

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Citosol Hepático
Sinónimos:	Ac. Anti Citosol Hepático
Código Unificado Andaluz:	602070
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	título <1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Citosol Hepático BLOT
Sinónimos:	Ac. Anti Citosol Hepático BLOT
Código Unificado Andaluz:	602070
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica IFI. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Endomiso IgA
Sinónimos:	Ac. Anti Endomiso IgA
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	Título <1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Endomiso IgG
Sinónimos:	Ac. Anti Endomiso IgG
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	Título <20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti F Actina BLOT
Sinónimos:	Ac. Anti F Actina BLOT
Código Unificado Andaluz:	602161
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/ Negativo
-------------------------	--------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti GP210
Sinónimos:	Ac. Anti GP210
Código Unificado Andaluz:	602103
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti HISTONA
Sinónimos:	Ac. Anti HISTONA
Código Unificado Andaluz:	602068
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti JO1
Sinónimos:	Ac. Anti JO1
Código Unificado Andaluz:	602071
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Ku
Sinónimos:	Ac. Anti Ku
Código Unificado Andaluz:	602065
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti LA/SSB
Sinónimos:	Ac. Anti LA/SSB
Código Unificado Andaluz:	602016
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti LA/SSB blotting
Sinónimos:	Ac. Anti LA/SSB blotting
Código Unificado Andaluz:	602016
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmatorio técnica Quimioluminiscencia. Positivo/Negativo
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti MI2
Sinónimos:	Ac. Anti MI2
Código Unificado Andaluz:	602173
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti PCNA (Antígeno de proliferación nuclear de células)
Sinónimos:	Ac. Anti PCNA (Antígeno de proliferación nuclear de células)
Código Unificado Andaluz:	602064
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti Proteína Ribosomal P0
Sinónimos:	Ac. Anti Proteína Ribosomal P0
Código Unificado Andaluz:	602115
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RNP
Sinónimos:	Ac. Anti RNP
Código Unificado Andaluz:	602003
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RNP A
Sinónimos:	Ac. Anti RNP A
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica EIA: Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RNP C
Sinónimos:	Ac. Anti RNP C
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica EIA: Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RNP68
Sinónimos:	Ac. Anti RNP68
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica EIA: Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RO/SSA
Sinónimos:	Ac. Anti RO/SSA
Código Unificado Andaluz:	602094
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RO/SSA-52
Sinónimos:	Ac. Anti RO/SSA-52
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica quimioluminiscencia. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti RO/SSA-60
Sinónimos:	Ac. Anti RO/SSA-60
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica Quimiluminiscencia. Positivo/Negativo
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SCL70
Sinónimos:	Ac. Anti SCL70
Código Unificado Andaluz:	602107
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SCL70 BLOTING
Sinónimos:	Ac. Anti SCL70 BLOTING
Código Unificado Andaluz:	602107
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica Quimioluminiscencia. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SINTETASA PL12
Sinónimos:	Ac. Anti SINTETASA PL12
Código Unificado Andaluz:	602041
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SINTETASA PL7
Sinónimos:	Ac. Anti SINTETASA PL7
Código Unificado Andaluz:	602174
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SM
Sinónimos:	Ac. Anti SM
Código Unificado Andaluz:	602111
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SM B
Sinónimos:	Ac. Anti SM B
Código Unificado Andaluz:	602110
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica quimioluminiscencia. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SM d
Sinónimos:	Ac. Anti SM d
Código Unificado Andaluz:	602101
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específicas:	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica Quimioluminiscencia. Positivo /Negativo
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SP100
Sinónimos:	Ac. Anti SP100
Código Unificado Andaluz:	602112
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti SRP54
Sinónimos:	Ac. Anti SRP54
Código Unificado Andaluz:	602096
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiANFIFISINA
Sinónimos:	Ac. AntiANFIFISINA
Código Unificado Andaluz:	602185
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiBOMBA PROTONES
Sinónimos:	Ac. AntiBOMBA PROTONES
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica IFI PCA. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiCÉLULAS PARIETALES
Sinónimos:	Ac. AntiCÉLULAS PARIETALES
Código Unificado Andaluz:	602026
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiCITOPLASMA NEUTRÓFILO
Sinónimos:	Ac. AntiCITOPLASMA NEUTRÓFILO
Código Unificado Andaluz:	602020
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específicas	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si,
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiCITOPLASMA NEUTRÓFILO NC
Sinónimos:	Ac. AntiCITOPLASMA NEUTRÓFILO NC
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti-CV2
Sinónimos:	Ac. Anti-CV2
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiDNA
Sinónimos:	Ac. AntiDNA
Código Unificado Andaluz:	602007
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	IgG anticuerpos anti-DNA de doble cadena no suelen estar presentes en lo

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UI/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiDNA BLOT.
Sinónimos:	Ac. AntiDNA
Código Unificado Andaluz:	602007
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	IgG anticuerpos anti-DNA de doble cadena no suelen estar presentes en lo

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmatorio técnica EIA. Positivo/Negativo
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiFACTOR INTRÍNSECO
Sinónimos:	Ac. AntiFACTOR INTRÍNSECO
Código Unificado Andaluz:	602012
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antigliadina Deaminada
Sinónimos:	Ac. Antigliadina Deaminada
Código Unificado Andaluz:	602081
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<10

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti-Hu
Sinónimos:	Ac. Anti-Hu
Código Unificado Andaluz:	602187
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiLKM1
Sinónimos:	Ac. AntiLKM1
Código Unificado Andaluz:	602069
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiLKM1 BLOT
Sinónimos:	Ac. AntiLKM1 BLOT
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Confirmación técnica IFI. Positivo/Negativo
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antimembrana basal
Sinónimos:	Ac. Antimembrana basal
Código Unificado Andaluz:	602035
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específicos	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	Título <20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiMEMBRANA BASAL EPIDÉRMICA
Sinónimos:	Ac. AntiMEMBRANA BASAL EPIDÉRMICA
Código Unificado Andaluz:	602044
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiMIELOPEROXIDASA
Sinónimos:	Ac. AntiMIELOPEROXIDASA
Código Unificado Andaluz:	602028
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/MI
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antimitocondriales
Sinónimos:	Ac. Antimitocondriales
Código Unificado Andaluz:	602021
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antimitocondriales BLOT
Sinónimos:	Ac. Antimitocondriales BLOT
Código Unificado Andaluz:	602033
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antimusculo liso
Sinónimos:	Ac. Antimusculo liso
Código Unificado Andaluz:	602018
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antinucleares EIA
Sinónimos:	Ac. Antinucleares
Código Unificado Andaluz:	602008
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	El título de referencia para los ANA es 20UA/mL. Títulos mayores suelen ser

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/ml
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antinucleares IFI
Sinónimos:	Ac. Antinucleares
Código Unificado Andaluz:	602008
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	El título de referencia para los ANA es de 1:40 para adultos y 1:20 para niño

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiPmScl
Sinónimos:	Ac. AntiPmScl
Código Unificado Andaluz:	602151
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiPROTEÍNA CENTROMÉRICA B
Sinónimos:	Ac. AntiPROTEÍNA CENTROMÉRICA B
Código Unificado Andaluz:	602052
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No presentes

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. AntiPROTEINASA 3
Sinónimos:	Ac. AntiPROTEINASA 3
Código Unificado Andaluz:	602028
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antireceptor TSH
Sinónimos:	Ac. Antireceptor TSH
Código Unificado Andaluz:	602025
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti-Ri
Sinónimos:	Ac. Anti-Ri
Código Unificado Andaluz:	602188
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti-Ri 2
Sinónimos:	Ac. Anti-Ri 2
Código Unificado Andaluz:	602188
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Anti-YO
Sinónimos:	Ac. Anti-YO
Código Unificado Andaluz:	602150
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Antrnsglutaminasa IgA
Sinónimos:	Ac. Antrnsglutaminasa IgA
Código Unificado Andaluz:	602059
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Despues de retracción de coagulo (60min)separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<10

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UA/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. Pétido Cíclico Citrulinado
Sinónimos:	Ac. Pétido Cíclico Citrulinado
Código Unificado Andaluz:	602130
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UI/mL
-------------------------	-------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Ac. SUSTANCIA INTERCELULAR EPIDÉRMICA
Sinónimos:	Ac. SUSTANCIA INTERCELULAR EPIDÉRMICA
Código Unificado Andaluz:	602120
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	30 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1/20

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	título
-------------------------	--------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Antígeno Soluble Hepático
Sinónimos:	Antígeno Soluble Hepático
Código Unificado Andaluz:	602113
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben refrigerarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	100 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y refrigerar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No se detecta

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo/Negativo
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Cribado de IgE específica
Sinónimos:	Cribado de IgE específica
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1,1

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Cribado de IgE específica infantil
Sinónimos:	Cribado de IgE específica infantil
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<1,1

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Determinación HLA-B27
Sinónimos:	Determinación HLA-B27
Código Unificado Andaluz:	602090
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	No detectados

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Positivo / Negativo
-------------------------	---------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Estudio de Función Fagocítica: Capacidad Oxidativa
Sinónimos:	Estudio de Función Fagocítica: Capacidad Oxidativa
Código Unificado Andaluz:	602157
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 9:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	NO
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (Heparina y EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón verde con Heparina
Conservante	1000 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Índice respecto a un control sano
-------------------------	-----------------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Estudio de Función Fagocítica: Ingestión de Bacterias
Sinónimos:	Estudio de Función Fagocítica: Ingestión de Bacterias
Código Unificado Andaluz:	602159
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 9:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	NO
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (Heparina)
Volumen mínimo	Tubo de tapón verde con Heparina
Conservante	1000 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Índice respecto a un control sano
-------------------------	-----------------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Estudio de Función Fagocítica: Quimiotaxis
Sinónimos:	Estudio de Función Fagocítica: Quimiotaxis
Código Unificado Andaluz:	602160
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 9:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	NO
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (Heparina y EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón verde con Heparina
Conservante	1000 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Índice respecto a un control sano
-------------------------	-----------------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Estudio de la función linfocitaria in vitro: detección de citoquinas intracelular
Sinónimos:	Estudio de la función linfocitaria in vitro: detección de citoquinas intracelular
Código Unificado Andaluz:	602178
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	NO
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (Heparina y EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón verde con Heparina
Conservante	1000 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Índice respecto a un control sano
-------------------------	-----------------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Estudio de la función linfocitaria in vitro: Expresión de moléculas de activac
Sinónimos:	Estudio de la función linfocitaria in vitro: Expresión de moléculas de activac
Código Unificado Andaluz:	602179
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específic	Lunes a viernes de 8:30 a 9:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueb	NO
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (Heparina y EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón verde con Heparina
Conservante	1000 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Índice respecto a un control sano
-------------------------	-----------------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-Alfa-lactoalbúmina
Sinónimos:	IgE específica anti-Alfa-lactoalbúmina
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-amoxicilina
Sinónimos:	IgE específica anti-amoxicilina
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-ampicilina
Sinónimos:	IgE específica anti-ampicilina
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<0,35

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-Beta-lactoglobulina
Sinónimos:	IgE específica anti-Beta-lactoglobulina
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-Caseína de vaca
Sinónimos:	IgE específica anti-Caseína de vaca
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-Gluten
Sinónimos:	IgE específica anti-Gluten
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-ovoalbúmina
Sinónimos:	IgE específica anti-ovoalbúmina
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-ovomucoide
Sinónimos:	IgE específica anti-ovomucoide
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica anti-penicilina G
Sinónimos:	IgE específica anti-penicilina G
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	<0,35

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de (Parietaria judaica)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de (Parietaria judaica)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Acedera (Rumex acetosella)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Acedera (Rumex acetosella)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Artemisia vulgaris
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Artemisia vulgaris
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Cardo (Salsola kali)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Cardo (Salsola kali)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Céñigo (<i>Chenopodium album</i>)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Céñigo (<i>Chenopodium album</i>)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Almendra
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Almendra
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Avellana
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Avellana
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Avena
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Avena
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Cañuela (Festuca elatior)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Cañuela (Festuca elatior)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Caspa de gato
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Caspa de gato
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Caspa de perro
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Caspa de perro
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Castaña
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Castaña
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Cebada
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Cebada
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la clara de huevo
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la clara de huevo
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Hierba Timotea (Phleum pratense)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Hierba Timotea (Phleum pratense)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Leche de vaca
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Leche de vaca
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Manzana
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Manzana
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Nuez de nogal
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Nuez de nogal
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Soja en grano
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Soja en grano
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de la Yema del huevo
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de la Yema del huevo
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Llantén (Plantago lanceolata)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Llantén (Plantago lanceolata)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen de Ortiga (Urtica spp)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen de Ortiga (Urtica spp)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Atún
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Atún
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Bacalao
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Bacalao
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Ballico (<i>Lolium perenne</i>)
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Ballico (<i>Lolium perenne</i>)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Cacahuete
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Cacahuete
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Cacao
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Cacao
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del centeno
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del centeno
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Maíz
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Maíz
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Mejillón
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Mejillón
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Melocotón
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Melocotón
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Melón
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Melón
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Plátano
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Plátano
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Tomate
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Tomate
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a alergen del Trigo
Sinónimos:	IgE específica frente a alergen del Trigo
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Alternaria alternata
Sinónimos:	IgE específica frente a Alternaria alternata
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Anisakis
Sinónimos:	IgE específica frente a Anisakis
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Ascaris
Sinónimos:	IgE específica frente a Ascaris
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Aspergillus fumigatus
Sinónimos:	IgE específica frente a Aspergillus fumigatus
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Cladosporium herbarum
Sinónimos:	IgE específica frente a Cladosporium herbarum
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a los alérgenos de <i>Dermatophagoides pteriniae</i>
Sinónimos:	IgE específica frente a los alérgenos de <i>Dermatophagoides pteriniae</i>
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específica:	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta:	10-20 días
Volante de petición:	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba:	Sí
Dieta previa a la prueba:	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba:	NO
Otras consideraciones:	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen:	NO
Tipo de contenedor:	SUERO
Volumen mínimo:	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante:	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra:	No
Observaciones a la toma del espécimen:	
Recomendaciones para transporte:	
Otras consideraciones:	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales:	
Unidades convencionales:	
Factores de conversión:	
Valores de referencia:	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica:	KU/L
--------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a los alérgenos de Dermatophagoides pteronyssinus
Sinónimos:	IgE específica frente a los alérgenos de Dermatophagoides pteronyssinus
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a los alergen os de <i>Lepidoglyphus destructor</i>
Sinónimos:	IgE específica frente a los alergen os de <i>Lepidoglyphus destructor</i>
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específic	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueb	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a los alérgenos de <i>Tyrophagus putrescentiae</i>
Sinónimos:	IgE específica frente a los alérgenos de <i>Tyrophagus putrescentiae</i>
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a Penicillium notatum
Sinónimos:	IgE específica frente a Penicillium notatum
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de Bacalao, Gamba, Mejillón
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de Bacalao, Gamba, Mejillón
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específica	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de Cacahuete, Avellana, N
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de Cacahuete, Avellana, N
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g1, g5, g7,
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g1, g5, g7,
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g2, g5, g6,
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g2, g5, g6,
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g3, g4, g5,
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alérgenos de gramíneas (g3, g4, g5,
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente a una mezcla de alergen os de Trigo, Avena, Maíz, Sés
Sinónimos:	IgE específica frente a una mezcla de alergen os de Trigo, Avena, Maíz, Sés
Código Unificado Andaluz:	0
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específic	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueb	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente al Látex
Sinónimos:	IgE específica frente al Látex
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente al polen de olivo
Sinónimos:	IgE específica frente al polen de olivo
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente al veneno de abeja
Sinónimos:	IgE específica frente al veneno de abeja
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente al veneno de avispa (Polistes spp)
Sinónimos:	IgE específica frente al veneno de avispa (Polistes spp)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	IgE específica frente al veneno de avispa (Vespula spp)
Sinónimos:	IgE específica frente al veneno de avispa (Vespula spp)
Código Unificado Andaluz:	601224
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	10-20 días
Volante de petición	0
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SUERO
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	0
Recomendaciones para transporte	0
Otras consideraciones	0

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	0
Unidades convencionales	0
Factores de conversión	0
Valores de referencia	0

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	KU/L
-------------------------	------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas bcl-2
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas bcl-2
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para bcl-2
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD10
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD10
Código Unificado Andaluz:	606108
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD10
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD103
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD103
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD103
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD117
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD117
Código Unificado Andaluz:	606148
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD117
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD11b
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD11b
Código Unificado Andaluz:	606109
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD11b
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD11c
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD11c
Código Unificado Andaluz:	606110
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD11c
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD123
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD123
Código Unificado Andaluz:	606146
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD123
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD125
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD125
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD125
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD13
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD13
Código Unificado Andaluz:	606111
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD13
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD138
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD138
Código Unificado Andaluz:	606147
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD138
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD14
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD14
Código Unificado Andaluz:	606112
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD14
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD15
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD15
Código Unificado Andaluz:	606113
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD15
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD16
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD16
Código Unificado Andaluz:	606114
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD16
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD19
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD19
Código Unificado Andaluz:	606116
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD19
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD1A
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD1A
Código Unificado Andaluz:	606100
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD1a
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD2
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD2
Código Unificado Andaluz:	606101
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD2
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD20
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD20
Código Unificado Andaluz:	606117
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD20
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD22
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD22
Código Unificado Andaluz:	606118
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD22
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD23
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD23
Código Unificado Andaluz:	606119
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD23
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD24
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD24
Código Unificado Andaluz:	606120
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD24
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD25
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD25
Código Unificado Andaluz:	606121
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD25
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD3
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD3
Código Unificado Andaluz:	606102
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD3
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD30
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD30
Código Unificado Andaluz:	606124
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD30
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD33
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD33
Código Unificado Andaluz:	606125
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD33
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD34
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD34
Código Unificado Andaluz:	606126
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD34
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD38
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD38
Código Unificado Andaluz:	606128
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD38
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD4
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD4
Código Unificado Andaluz:	606103
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD4
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD41a
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD41a
Código Unificado Andaluz:	606129
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD41a
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD42a
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD42a
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD42a
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD43
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD43
Código Unificado Andaluz:	606131
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, frasco con fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD43
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45
Código Unificado Andaluz:	606132
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, frasco con fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD45
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45R0
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45R0
Código Unificado Andaluz:	606134
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD45R0
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45RA
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD45RA
Código Unificado Andaluz:	606133
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD45RA
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD5
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD5
Código Unificado Andaluz:	606104
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD5
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD55
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD55
Código Unificado Andaluz:	606136
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD55
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD56
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD56
Código Unificado Andaluz:	606137
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD59
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD57
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD57
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD57
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD59
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD59
Código Unificado Andaluz:	606138
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA)
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD59
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD61
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD61
Código Unificado Andaluz:	606139
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD61
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD64
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD64
Código Unificado Andaluz:	606140
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD64
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD7
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD7
Código Unificado Andaluz:	606105
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD7
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD71
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD71
Código Unificado Andaluz:	606143
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD71
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD79a
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD79a
Código Unificado Andaluz:	606144
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD79a
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD8
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD8
Código Unificado Andaluz:	606106
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD8
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD9
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas CD9
Código Unificado Andaluz:	606107
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para CD9
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas FMC7
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas FMC7
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para FMC7
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas GFA
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas GFA
Código Unificado Andaluz:	606159
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para GFA
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas HLA-DR
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas HLA-DR
Código Unificado Andaluz:	606152
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para HLA-DR
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas IgM
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas IgM
Código Unificado Andaluz:	606157
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS,
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para IgM
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas MPO
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas MPO
Código Unificado Andaluz:	606154
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para MPO
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TCR alfa-beta
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TCR alfa-beta
Código Unificado Andaluz:	606155
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para TCR alfa-beta
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TCR gamma-delta
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TCR gamma-delta
Código Unificado Andaluz:	606156
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para TCR gamma-delta
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TdT
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas TdT
Código Unificado Andaluz:	606153
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA (EDTA), LÍQUIDOS BIOLÓGICOS
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para TdT
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas ZAP70
Sinónimos:	Inmunofenotipo de Células Hematológicas ZAP70
Código Unificado Andaluz:	606160
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA, fragmento tisular en fresco
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células que se marcan para ZAP70
-------------------------	--

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunoglobulina A secretora componente secretor
Sinónimos:	Inmunoglobulina A secretora componente secretor
Código Unificado Andaluz:	602100
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	No
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	
Tipo de contenedor	Saliva
Volumen mínimo	Microtubo tapón blanco sin gel separador
Conservante	1 ml
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	Presencia

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Presencia/déficit
-------------------------	-------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Inmunoglobulina A secretora-Cadenas Alfa
Sinónimos:	Inmunoglobulina A secretora-Cadenas Alfa
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	No
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	
Tipo de contenedor	Saliva
Volumen mínimo	Microtubo tapón blanco sin gel separador
Conservante	20 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	Debe estar presente

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UNIDADES ARBITRARIAS: Presencia /Ausencia
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Pla-AH50
Sinónimos:	ACTIVIDAD COMPLEMENTO VÍA ALTERNATIVA
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben congelarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	20 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Despues de retracción de coagulo (60min)separar suero limpio y congelar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Congelar el suero obtenido. Transporte en hielo seco o similar

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	40-100

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UNIDADES ARBITRARIAS: %
-------------------------	-------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Pla-CH50
Sinónimos:	ACTIVIDAD COMPLEMENTO VÍA CLÁSICA
Código Unificado Andaluz:	602014
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben congelarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	20 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Despues de retracción de coagulo (60min)separar suero limpio y congelar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Congelar el suero obtenido. Transporte en hielo seco o similar

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	10-100

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UNIDADES ARBITRARIAS: %
-------------------------	-------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Pla-MH50
Sinónimos:	ACTIVIDAD COMPLEMENTO VÍA LECTINA
Código Unificado Andaluz:	602014
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	No
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	Las muestras (suero) deben congelarse para su transporte y conservación
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	20 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	Después de retracción de coágulo (60min) separar suero limpio y congelar
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Congelar el suero obtenido. Transporte en hielo seco o similar

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	UNIDADES ARBITRARIAS: %
-------------------------	-------------------------

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Srm- C1 Inhibidor
Sinónimos:	INHIBIDOR DE C1
Código Unificado Andaluz:	601119
Disponible para:	Atención Primaria y Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14 horas.
Tiempo de respuesta	20 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Si
Dieta previa a la prueba	Si, 8 h
Supresión de fármacos anterior a la prueba	No
Otras consideraciones	No

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	
Tipo de contenedor	Sangre total
Volumen mínimo	Tubo bioquímica tapón amarillo con gel separador
Conservante	20 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	mg/dL
Valores de referencia	PLASMA: 18-32 SUERO: 21-39

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica

ESPECIFICACIONES DE LA PRUEBA

Nombre SI:	Subpoblaciones linfocitarias
Sinónimos:	Subpoblaciones linfocitarias
Código Unificado Andaluz:	
Disponible para:	Atención Especializada
Días/horas de recepción específico	Lunes a viernes de 8:30 a 14:30 horas.
Tiempo de respuesta	2-4 días
Volante de petición	
¿Se puede obtener en centros de extracción periféricos?	Volante de petición analítica NORMAL

DEL PACIENTE

Periodo de ayuno anterior a prueba	Sí
Dieta previa a la prueba	NO
Supresión de fármacos anterior a la prueba	NO
Otras consideraciones	NO

DEL ESPÉCIMEN

Tipo de espécimen	NO
Tipo de contenedor	SANGRE TOTAL (EDTA), MÉDULA ÓSEA, LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, BIOPSIA
Volumen mínimo	Tubo de tapón morado con EDTA
Conservante	200 µl
Demora máxima pre-tratamiento para la obtención de la muestra	No
Observaciones a la toma del espécimen	
Recomendaciones para transporte	
Otras consideraciones	Refrigerado

DEL RESULTADO

Unidades internacionales	
Unidades convencionales	
Factores de conversión	
Valores de referencia	

DEL PARÁMETRO

Utilidad Clínica	Porcentaje de células CD3, CD4, CD8, CD9 y CD16+CD56
-------------------------	--

