

RECuento DE PLAQUETAS

ÁREA HEMATOLOGÍA/ HEMATOLOGÍA CLÍNICA

CODIGO FONASA: 0301067 / CODIGO INTERNO: 0301045-13

- **Preparación del paciente.**

Ayuno mínimo: 4 horas/ No ingerir alcohol 24 horas antes de realizar la prueba/ No realizar ejercicio intenso durante las 24 horas previas, reposar 30 minutos antes de la toma de muestra.

- **Condición de la muestra.**

Tipo de Muestra: SANGRE TOTAL - obtenido de Sangre Tubo Tapa Lila con anticoagulante EDTA

Cantidad Muestra mínima: 3 mL Sangre total con EDTA

- **Interferencias Relevantes:** Hemolisis ++, Lipemia ++

- **Estabilidad de la muestra.**

Tipo Muestra	Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	24 horas	24 horas	No aplica
Sangre Total (VHS)	24 horas	24 horas	No aplica

- **Condiciones del Transporte de Muestra.**

Transportar a T° Ambiente o refrigerada a T° entre 4°C-8°C, por un tiempo no superior a 12 horas.

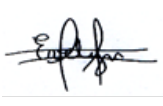



- **Método:** Citometría óptica

- **Uso Previsto**

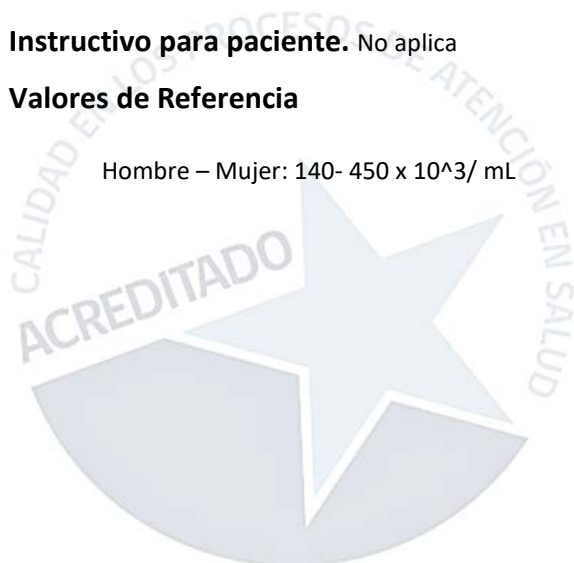
El recuento plaquetario en sangre entera refleja, en pacientes normales, el equilibrio que existe entre la producción en médula ósea y las plaquetas en circulación periférica. Trombocitopenia es la disminución del recuento plaquetario bajo el rango de referencia y puede ser originada por diversos mecanismos:


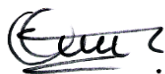

- Inmunológico: por presencia de anticuerpos, como es el caso del Púrpura Trombocitopénico Inmune, lupus eritematoso sistémico, síndrome de Evans, síndrome antifosfolípido y trombopenia isoimmune neonatal, entre otras patologías.
- Trombopoyesis ineficaz: se observa en la anemia perniciosa, mieloptisis, mielodisplasias, hemoglobinuria paroxística nocturna, radiación, drogas antineoplásicas, entre otros.
- Destrucción no inmune, sobreconsumo: se observa en sepsis, CID, hemangioma cavernoso, infección por HIV.
- Distribución anormal o secuestro: en hiperesplenismos de cualquier origen.

Trombocitosis, Corresponde a recuento de plaquetas mayor al rango de referencia, se puede observar en diferentes patologías como: cuadros inflamatorios crónicos, recuperación de procesos infecciosos, hemorragia aguda, déficit de hierro, post esplenectomía, entre otros. Trombocitosis con alza progresiva y sostenida en el recuento plaquetario se asocia a síndromes mieloproliferativos crónicos: leucemia mieloide crónica, policitemia vera, mielofibrosis y especialmente a trombocitosis esencial.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TM. Evelyn Dominguez S. TM. Diego Rojas R.	TM. Marly Maitre R.	TM. Marcelo López V.
 		
TM. Área Bioquímica – TM. Jefe Área Bioquímica	Jefe Laboratorio y Calidad	Director Técnico y Calidad

- **Días de procesamiento.**
Lunes a viernes (Horario máximo de la recepción de muestras 16:00 horas).
- **Horario de entrega de resultados.**
Horario entrega resultados: Hasta 20:00 horas, del mismo día. Este horario de entrega podrá modificarse por requerimientos del Profesional a cargo de cada Área.
- **Valor de Alerta Crítico.**
Adultos y niños:
 - >1.000.0x 10³/ mL
 - <30.0 x 10³/ mL
 Recién Nacidos (Hasta un mes):
 - <100.0 x 10³/ mL
- **Instructivo para paciente.** No aplica
- **Valores de Referencia**
Hombre – Mujer: 140- 450 x 10³/ mL



ELABORADO POR TM. Evelyn Dominguez S. TM. Diego Rojas R.	REVISADO POR TM. Marly Maitre R.	APROBADO POR TM. Marcelo López V.
		
TM. Área Bioquímica – TM. Jefe Área Bioquímica	Jefe Laboratorio y Calidad	Director Técnico y Calidad