


BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA EN SANGRE

Código fonasa/particular	0302012 0302013
---------------------------------	--------------------

Nombres del examen	Bilirrubina total y conjugada
---------------------------	-------------------------------

Tiempo de respuesta	Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega
	Clínica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil

Preparación del paciente	No requiere preparación
---------------------------------	-------------------------

Muestra requerida	Suero  Recolectar mínimo 1 ml de sangre
--------------------------	---

Estabilidad de la muestra	Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)
	Sangre total	3 días	Sin información	No aplica
	Suero	1 día	7 días	6 meses

Método utilizado	Colorimétrico / ROCHE / Cobas C311
-------------------------	------------------------------------

Intervalo de referencia	Analito	Edad	Rango	Unidad
	Bilirrubina	0 días – 2 meses	<0,6	mg/dL
	Directa	3 meses – 150 años	<0,3	mg/dL
	Bilirrubina Indirecta	0 días – 150 años	0,2 – 1,0	mg/dL

Valor crítico	Bilirrubina Total	RN <48 horas	>15 mg/dL
		RN >48 horas	>18 mg/dL

Información clínica

La bilirrubina se forma en el sistema reticuloendotelial por la degradación de los eritrocitos viejos. El grupo hemo procedente de la hemoglobina y de otras hemoproteínas es eliminado, metabolizado a bilirrubina y transportado al hígado en forma de complejo con la albúmina sérica. En el hígado, la bilirrubina se solubiliza por conjugación con el ácido glucurónico para ser transportada por el conducto biliar y eliminada por el tracto digestivo. El incremento de los niveles de bilirrubina sin conjugar (indirecta) en el torrente sanguíneo se debe a enfermedades o circunstancias en las cuales, a causa de procesos hemolíticos, se produce más bilirrubina de la que el hígado es capaz de metabolizar. La inmadurez hepática y otros numerosos trastornos en los que el mecanismo de conjugación de la bilirrubina se encuentra afectado pueden causar aumentos similares de la bilirrubina

circulante sin conjugar. La obstrucción del conducto biliar o el daño de la estructura hepatocelular causan un aumento en los niveles tanto de la bilirrubina conjugada (directa) como en los de la bilirrubina sin conjugar (indirecta) en el torrente sanguíneo.

Parámetros de desempeño

Bilirrubina total

Coefficiente de Variación Biológico Intra individuo: 21,8%

Coefficiente de Variación Biológico Inter individuo: 28,4%

Bilirrubina conjugada

Coefficiente de Variación Biológico Intra individuo: 36,8%

Coefficiente de Variación Biológico Inter individuo: 43,2%

Bilirrubina total

Limite de detección: 0,146 mg/dL

Rango de medición: 0,146 – 38,0 mg/dL

Bilirrubina Directa

Limite de detección: 0,09 mg/dL

Rango de medición: 0,09 – 17 mg/dL

Referencias

Cobas. BIL-T, Bilirubina DPD. Inserto del Fabricante

Cobas. BILD2, Bilirrubina directa. Inserto del Fabricante

Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en:

<http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>

