

Formulario para entrega de información a pacientes ambulatorios



Panel miositis 16, auto anticuerpos tipo IgG

Información general

| | |
|------------------------|--|
| Código BK | MIOSITIS16 |
| Código FONASA | Sin Código FONASA |
| Tiempo de respuesta | Mismo día a las 20:00 |
| Unidad de medida | No aplica |
| Días y hora de proceso | Lu, Mi y Vi 10:00 |
| Principio del método | Inmunoblot |
| Propósito del examen | Detección de dermatomiositis y poliomiocitosis, miositis idiopática, síndrome antisintetasa y síndrome de solapamiento. Los anticuerpos a detectar son: Anti-Mi-2alpha, Anti-Mi-2beta, Anti-TIF1gamma, Anti-MDA5, Anti-NXP2, Anti-SAE1, Anti-Ku, Anti-PM-Scl100, Anti-PM-Scl75, Anti-Jo-1, Anti-SRP, Anti-PL-7, Anti-PL-12, Anti-EJ, Anti-OJ, Anti-Ro52. |
| Componentes/Alérgeno | Mi-2alfa,mi-2beta,tif1gamma,mda5,npx2,sae1,ku,pm-scl100,pm-scl75,jo-1,srp,pl-7,pl-12,ej,oj,ro-52,,, ,,,,,,,, |

Muestra y Transporte

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Tipo de muestra primaria | Sangre |
| Tipo de muestra requerida | Suero o plasma |
| Volumen mínimo | 500 uL |
| Indicaciones toma de muestra | Ninguna |
| Preparación del paciente | Ninguna |
| Medio de transporte | Tubo de polipropileno |
| Tiempo máximo de transporte | 2 semanas |
| Condiciones de transporte | 2 a 8 °C |
| Observaciones adicionales | |

Restricciones

Hemólisis

Lipemia

Ictericia

Protección de la luz NO

Requiere evitar tubo de vidrio NO

Interferentes No descritos

Rango de referencia

Negativo : Menos de 5,0

Dudoso : 6,0 - 10,0

Positivo : 11,0 - 50,0

Positivo fuerte : Mas de 50,0

Método: Enzimoimmunoanálisis (EIA) tipo inmunoblot