



COMUNICADO TÉCNICO

COM-GT-36

Ciudad de México a 24 de octubre del 2023

Estimados socios.

Laboratorio Clínico de Referencia Micro-tec

Por este medio me permito informarle modificaciones en nuestros procesos.

Determinación de Anticoagulante Lúpico

Actualización de metodología

A partir del 26 de octubre del año en curso se modificará el proceso de Anticoagulante Lúpico (AL) código **1937** debido al cambio de metodología a Viscosimetría, por introducción se mantendrá el mismo costo.

En esta metodología se encuentra presente el Veneno de Víbora de Russell (RVV), el cual es activador del Factor X en presencia de calcio, desencadenando la coagulación a este nivel y elimina la interacción de los factores situados en etapas anteriores. Por tanto, esta prueba es independiente de las anomalías de la fase de contacto y de las que afectan a los factores VIII y IX (déficits o inhibidores).

El DRVV Screen se realiza en presencia de una concentración baja de fosfolípidos lo que, en presencia de AL, alarga el tiempo de coagulación.

El DRVV Confirm contiene una mayor concentración de fosfolípidos que neutralizan los AL presentes en el plasma a analizar. En consecuencia, el tiempo de coagulación observado en DRVV Confirm será más corto que el encontrado en DRVV Screen.

La Presencia de AL en la muestra se confirma cuando el valor del ratio normalizado (Ratio DRVV Screen/Ratio DRVV Confirm) es superior o igual a 1.20.

En el síndrome Antifosfolípido (SAF), el carácter persistente del AL se debe confirmar en una segunda muestra extraída al menos 12 semanas después. El resultado siempre debe interpretarse en función del estado clínico y biológico del paciente.

Por lo tanto, el reporte de resultados se verá modificado y pasará de entregar un resultado de Anticoagulante Lúpico de Screen a una Determinación de Anticoagulante Lúpico confirmatoria, quedando de la siguiente manera:

| Parámetro | Unidades | Valor de Referencia |
|-----------------------|----------------|---------------------|
| Anticoagulante Lúpico | Interpretación | Negativo |
| DRVV Screen | ratio | <1.2 |
| DRVV Confirm | ratio | <1.2 |
| Ratio normalizado | ratio | <1.2 |



COMUNICADO TÉCNICO

Calprotectina cuantitativa en heces

Implementación en unidad matriz

A partir del día 26 de octubre, la prueba de Calprotectina en heces (biomarcador útil en el manejo de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal) con clave 4313, se implementa para su proceso en matriz CdMx, optimizando así el tiempo de entrega de resultados.

| PRUEBA | TIPO DE MUESTRA | TIEMPO DE ENTREGA | COSTO |
|-------------------------------------|----------------------------|---|----------------|
| Calprotectina cuantitativa en heces | Heces (tamaño de una nuez) | 2 días hábiles, contabilizados a partir de su llegada al laboratorio. | \$859.56 + IVA |

Fosfatasa Alcalina Ósea

Implementación en unidad matriz

A partir del día 26 de octubre, la prueba de Fosfatasa Alcalina Ósea (marcador bioquímico de formación ósea) con clave 4267, se implementa para su proceso en matriz CdMx, optimizando así el tiempo de entrega de resultados.

| PRUEBA | TIPO DE MUESTRA | TIEMPO DE ENTREGA | COSTO |
|-------------------------|-----------------|---|----------------|
| Fosfatasa Alcalina Ósea | Suero 1 mL | 2 días hábiles, contabilizados a partir de su llegada al laboratorio. | \$462.00 + IVA |

Anticuerpos Anti Insulina

Cambio de valores de referencia

La prueba de anticuerpos anti insulina con clave 528, cambia valores de referencia, quedando de la siguiente manera:

| PRUEBA | VALOR DE REFERENCIA ANTERIOR | VALOR DE REFERENCIA ACTUAL |
|---------------------------|------------------------------|---|
| Anticuerpos anti insulina | <7 U/mL | Negativo: <10 U/mL Positivo : >10 U/mL |



COMUNICADO TÉCNICO

Detección de Antígeno SARS-CoV-2 Cambio de metodología

A partir del día 26 de octubre, la prueba de Detección de Antígeno SARS-CoV-2 se reportará únicamente de forma cualitativa, quedando inhabilitada la clave 4897 Antígeno SARS-Cov-2 cuantitativo, favor de solicitarla de la siguiente manera:

| PRUEBA | CLAVE | TIPO DE REPORTE | METODOLOGÍA |
|----------------------------------|-------|-------------------------------------|---------------------|
| Detección de Antígeno SARS-CoV-2 | 4845 | Cualitativo: Positivo o Negativo | Inmunocromatografía |

Panel Respiratorio Completo (5351) Prueba nueva

A partir del día 30 de octubre del año en curso se tendrá disponible el Panel Respiratorio Completo, prueba diseñada para la identificación simultánea de 26 patógenos entre virus y bacterias causantes de enfermedades respiratorias mediante PCR-RT a partir de una misma muestra. El tipo de muestra es hisopado faríngeo o nasofaríngeo en medio de transporte o lavado broncoalveolar. Las condiciones de transporte son de 2-8°C. El tiempo de entrega de resultados es de 1 día hábil a partir de que la muestra llega al laboratorio. La clave de la prueba es 5351 y el costo es de \$4500.00 + IVA.

Los agentes patógenos que se identifican son:

Influenza A, Influenza A-H1, Influenza A-H1N1, Influenza A-H3, Influenza B, Virus Sincicial Respiratorio A, Virus Sincicial Respiratorio B, Adenovirus, Enterovirus, Metapneumovirus, Parainfluenza virus 1, Parainfluenza virus 2, Parainfluenza virus 3, Parainfluenza virus 4, Bocavirus 1/2/3/4, Coronavirus 229E, Coronavirus NL63, Coronavirus OC43, Rhinovirus, Bordetella parapertussis, Bordetella pertussis, Chlamydomphila pneumoniae, Haemophilus influenzae, Legionella pneumophila, Mycoplasma pneumoniae, Streptococcus pneumoniae y SARS-CoV-2.

Esperando que la información le sea de utilidad, y a nombre de todo el personal que trabaja en laboratorios Microtec, le reiteramos nuestro compromiso con la mejora continua y la entrega de resultados de calidad para que usted siga confiando en nosotros y brindándonos su preferencia.

“Por la Salud del Paciente”

QFB. Martha Amayali Aguilar Zapain

QC. José Javier Cárdenas Bernal

Gerencia Técnica Cdmx