



COMUNICADO TÉCNICO

COM-GT-027

Ciudad de México a 22 de noviembre del 2024

Estimados socios.

Laboratorio Clínico de Referencia Micro-tec

Por este medio me permito informarle modificaciones en nuestros procesos, a partir del lunes 25 de noviembre del año en curso para las muestras que se procesan en el **centro analítico de proceso Ciudad de México**:

Actualización en la interpretación de antibiograma

Disciplina de Microbiología

Con base a la última versión de la CLSI M100-Ed.34 2024 se actualizaron los valores de interpretación para los antibiogramas (puntos de corte), motivo por el cual el proveedor Beckman Coulter realizó una actualización de dichos datos en todos los equipos MicroScan WalkAway que se encuentran en la disciplina de Microbiología.

Estos puntos de corte varían de acuerdo al microorganismo evaluado y de donde procede la muestra, los cambios más notorios en el antibiograma se encuentra en las enterobacterias, como se muestran a continuación:

Antibiótico	Anteriormente MIC	Actualmente MIC
Amikacina	Sensible ≤ 16	Intermedio ≤ 16 para <i>Escherichia coli</i>
Cefotaxima	Sensible ≤ 2	Intermedio ≤ 2 para <i>Escherichia coli</i>
Levofloxacin	Sensible ≤ 2	Intermedio ≤ 2 para <i>Escherichia coli</i>
Ciprofloxacina	Sensible ≤ 1	Ya no se reporta en algunas enterobacterias uropatógenas como <i>Klebsiella sp</i> y <i>Escherichia coli</i>

Los cambios se verán reflejados en el reporte de los antibiogramas donde algunos antibióticos ya no se estarán evaluando o tendrán cambios en sus concentraciones mínimas inhibitorias, esto con la finalidad de brindar mejores opciones para el tratamiento de los pacientes que sufren infecciones de tipo bacteriano.

La cantidad de antibióticos que se liberen en su resultado dependerá del microorganismo patógeno que se identifique, ya que se le emiten los antibióticos que son más idóneos para su tratamiento.

Las concentraciones mínimas inhibitorias se seguirán reportando conforme emita la sensibilidad el equipo.

Servicios de Administración para Laboratorio Clínico S.A. de C.V.



Recomendaciones Preanalíticas

Disciplina de Microbiología

Para garantizar un proceso adecuado en el análisis de cultivos, es esencial proporcionar datos completos y precisos, incluyendo información demográfica del paciente, el tipo y técnica de obtención de la muestra, su zona anatómica, fecha y hora de recolección, así como el diagnóstico clínico o datos relevantes.

Las muestras deben recolectarse preferentemente antes de iniciar cualquier terapia antimicrobiana, de no ser posible, es fundamental anotar los medicamentos en uso, además, es importante enviar las muestras en medios de transporte o recipientes estériles adecuados, evitando el uso de materiales que absorban líquidos o permitan derrames.

La cantidad de muestra debe ser suficiente para evitar falsos negativos y es indispensable minimizar la contaminación con flora endógena para prevenir resultados falsos positivos. Una toma, manejo y transporte deficientes pueden comprometer la recuperación de agentes patógenos, con el riesgo de diagnósticos incorrectos y tratamientos inadecuados. Por ello, la calidad de la muestra es determinante en la confiabilidad de los resultados microbiológicos.

Actualización de reporte de sedimento urinario

Examen General de Orina (083)

Se notifica que, como parte de la mejora en nuestros procesos analíticos de la disciplina de uroanálisis, se ha concluido la verificación de métodos del equipo UF-5000 (SYSMEX), un avanzado analizador automático de partículas en orina basado en citometría de flujo por fluorescencia.

Esta innovadora tecnología permite identificar y clasificar células y partículas con mayor precisión y eficiencia. Utiliza dos canales y cuatro señales de luz diferentes para analizar la fluorescencia emitida por células teñidas, evaluando características internas, de membrana o superficie, y proporcionando resultados cuantitativos altamente confiables.

Por tal motivo se realizará un cambio en la emisión de resultados en el segmento de sedimento urinario quedando de la siguiente manera:

Analito	Valor de referencia
Eritrocitos	<4 HPF
Leucocitos	<5 HPF
Células epiteliales	<6 HPF
Células epiteliales escamosas	<6HPF
Células epiteliales no escamosas	<0 HPF
Células epiteliales transicionales	<0 HPF
Células renales	<0 HPF
Cilindros	<0 HPF
Cilindros hialinos	<0 HPF
Cilindros no hialinos	<0HPF



COMUNICADO TÉCNICO

Bacterias	Escasas
Cristales	<2HPF
Levaduras	No se observan
Filamento de mucina	No se observa

Con esta mejora tecnológica, garantizamos informes estandarizados y de calidad, fortaleciendo nuestro compromiso por la salud del paciente.

Anticuerpos Anti-Insulina

Modificación de valor de referencia y metodología

La prueba de Anticuerpos Anti-Insulina con clave 528 ahora se realizará por la técnica de quimioluminiscencia (CLIA) por lo tanto se modificarán los valores de referencia, quedando de la siguiente manera:

Prueba	Valor de referencia IU/ml
Anticuerpos Anti-Insulina	Negativo: Menor a 20 Positivo: Mayor o igual a 20

Anticuerpos Anti-Tirosina Fosfatasa (IA2) 4926

Implementación en Ciudad de México

Los anticuerpos anti-tirosina fosfatasa (IA-2) son útiles en el diagnóstico y manejo de la diabetes tipo 1, ya que su presencia indica una respuesta autoinmune que destruye las células beta del páncreas, responsables de la producción de insulina. Estos anticuerpos ayudan a confirmar el diagnóstico, predecir el desarrollo de la enfermedad en individuos de alto riesgo y monitorear la progresión de la autoinmunidad en pacientes diagnosticados. Además, forman parte de un grupo de autoanticuerpos que incluyen IAA, GADA y ZnT8A, todos relevantes para la diabetes tipo 1 (de Diabetes, S. A. 2014).

Se solicitarán con la clave 4926 la técnica de procesamiento es quimioluminiscencia (CLIA), el tiempo de entrega de resultados se reducirá a un día hábil, además de una mejora en su costo de \$1035.0 a \$450.0 MNX más IVA, por lo tanto, se modifican los valores de referencia, quedando de la siguiente manera:

Prueba	Valor de referencia IU/ml
Anticuerpos Anti-Tirosina Fosfatasa (IA2)	Negativo: Menor a 28 Positivo: Mayor o igual a 28

de Diabetes, S. A. (2014). Trabajos Seleccionados. *Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes*, 48(3Sup), 47-134.

Somatomedina C (IGF-I)

La prueba de Somatomedina IGF-1 con clave **253**, cambia valores de referencia, quedando de la siguiente manera:

Mujeres IGF-I (ng/mL)								
Edad	Bajo	Alto	Edad	Bajo	Alto	Edad	Bajo	Alto
0	8	131	32	85	283	64	36	244
1	9	146	33	83	280	65	34	241
2	11	165	34	82	279	66	32	238
3	13	187	35	81	278	67	30	235
4	15	216	36	80	277	68	28	231
5	19	251	37	80	277	69	27	228
6	24	293	38	79	276	70	26	226
7	30	342	39	78	274	71	24	224
8	39	396	40	76	271	72	24	222
9	49	451	41	75	267	73	23	221
10	62	504	42	73	263	74	22	220
11	76	549	43	71	258	75	21	218
12	90	581	44	69	253	76	20	216
13	104	596	45	66	249	77	20	214
14	115	591	46	64	246	78	19	210
15	121	564	47	62	243	79	18	206
16	122	524	48	60	240	80	18	200
17	120	479	49	59	238	81	18	193
18	117	436	50	57	236	82	17	186
19	113	399	51	55	235	83	17	179
20	109	372	52	53	234	84	17	173
21	107	351	53	52	233	85	17	167
22	105	337	54	51	233			
23	103	326	55	49	234			
24	102	317	56	48	235			
25	100	311	57	47	236			
26	98	305	58	46	238			
27	96	301	59	44	240			
28	93	297	60	43	241			
29	91	293	61	41	243			
30	89	290	62	40	244			
31	87	286	63	38	244			

Hombres IGF-I (ng/mL)								
Edad	Bajo	Alto	Edad	Bajo	Alto	Edad	Bajo	Alto
0	11	100	32	82	243	64	43	225
1	12	120	33	82	242	65	40	231
2	13	143	34	82	242	66	37	236
3	14	169	35	83	241	67	34	240
4	15	200	36	83	240	68	31	243
5	16	233	37	83	239	69	29	245
6	17	269	38	83	238	70	27	246
7	18	307	39	83	238	71	26	245
8	20	347	40	82	237	72	25	242
9	23	386	41	81	236	73	24	236
10	29	424	42	80	235	74	23	229
11	37	459	43	78	233	75	22	221
12	49	487	44	76	230	76	22	212
13	64	508	45	74	227	77	21	204
14	83	519	46	72	225	78	20	196
15	102	520	47	71	224	79	19	189
16	119	511	48	69	224	80	18	184
17	131	490	49	68	225	81	17	180
18	137	461	50	67	225	82	16	177
19	137	428	51	66	225	83	16	176
20	133	395	52	65	222	84	16	176
21	127	364	53	64	218	85	15	177
22	120	338	54	62	214			
23	112	316	55	61	210			
24	105	298	56	59	206			
25	99	283	57	58	204			
26	94	271	58	56	203			
27	90	262	59	55	203			
28	87	255	60	53	206			
29	84	250	61	51	209			
30	83	246	62	49	214			
31	82	244	63	46	219			



COMUNICADO TÉCNICO

Hormona adrenocorticotrópica (ACTH) Modificación de valor de referencia

La prueba de ACTH con clave 134, cambia valores de referencia, quedando de la siguiente manera:

Prueba	Valor de referencia pg/mL
Hormona adrenocorticotrópica (ACTH)	4.7 – 48.8

A nombre de todo el personal que trabaja en Laboratorios Micro-Tec 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 Zapiain

QC. José Javier Cárdenas Bernal

Gerencia Técnica CdMx