DETERMINACIÓN	Alfa 1 Antitripsina
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	24/01/2014
SERVICIO	Análisis Clínicos (Sección Proteínas)
MÉTODO ANALÍTICO	Nefelometría
MUESTRA/ESPECIMEN	Suero
INDICACIONES	Antecedentes familiares de déficit de alfa 1-antitripsina Enfermedad hepática en la infancia o adolescencia Enfisema en paciente menor de 40 años
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Ningún requerimiento especial Volumen mínimo requerido 1 mL de suero.
INSTRUMENTACIÓN	Nefelómetro BNII Siemens
MATERIALES Y REACTIVOS	Reactivo antisuero contra la alfa1-Antitripsina y reactivo de precipitación
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT específico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	2 días
VALORES DE REFERENCIA	90 –205 mg/dl
INTERPRETACIÓN	La deficiencia de α1-antitripsina es un trastorno genético hereditario que puede ocasionar EPOC, principalmente enfisema precoz. La segunda manifestación más frecuente es la enfermedad crónica del hígado. Menos frecuente la paniculitis. Valores disminuidos en prematuros, hepatopatías graves, desnutrición, pérdidas renales y dermopatías exudativas. Valores aumentados en infecciones agudas o crónicas (reactante de fase aguda positivo), neoplasias, embarazo y tras el consumo de anticonceptivos orales.
INDICADORES DE ACTIVIDAD	Consultar estadística Proteínas (Número de determinaciones AAT/mes)
INDICADORES DE CALIDAD	Control Interno/Externo Liquicheck Immunology (BioRad) Niveles 1, 2 y 3 Error total 7,78 % (Error total admisible 9,20 %) Error sistemático 2,89 %. Coeficiente de variación 2,96 % Datos correspondientes al Nivel 3: 227 mg/dL Fuente Unity Real Time 2013
COSTES ECONÓMICOS	Gestión económica
OBSERVACIONES	