DETERMINACIÓN	Bilirrubina total y directa
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	17/10/2006
SERVICIO	An?lisis Cl?nicos (Secci?n Bioqu?mica)
MÉTODO ANALÍTICO	Procedimiento de Jendrassick y Grof. Reacci?n de punto final
MUESTRA/ESPECIMEN	Suero/Tubo teja
INDICACIONES	Aumento de la bilirrubina en enfermedad hep?tica, hepatitis, cirrosis En hem?lisis. Ictericia del recién nacido. S?ndrome de Gilbert. S?ndrome de Dubin-Johnson.Sindrome de Rotor. S?ndrome de Crigler-Najjar. Obstrucci?n biliar
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	Recomendable ayuno de 8 horas Tubo sangre Vaccuette® teja
INSTRUMENTACIÓN	Advia Chemistry System de Bayer
MATERIALES Y REACTIVOS	Bilirrubina Total Reactivo de Bayer
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT espec?fico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	en el d
VALORES DE REFERENCIA	0.1 – 1 mg/dl
INTERPRETACIÓN	Diagnostico de las diferentes Ictericias**: No conjugadas** como las Hemol?ticas (se produce m?s bilirrubina de la que el h?gado es capaz de metabolizar bien porque el h?gado es inmaduro o porque los mecanismos de conjugaci?n est?n alterados. **Conjugadas:** por daño hepatocelular como las viricas.Por obstrucci?n intra hep?tica como en la cirrosis. Por obstrucci?n posthep?tica como en carcinoma de p?ncreas, coledocolitiasis.

INDICADORES DE ACTIVIDAD	11.500/mes.
INDICADORES DE CALIDAD	Control interno QC 1-2 de Bayer Control externo VITRO ® y Bio Rad ®
COSTES ECONÓMICOS	Gesti?n econ?mica
OBSERVACIONES	