DETERMINACIÓN	Hormona Anti-Mulleriana (HAM)
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	27/05/2015
SERVICIO	Análisis Clínicos (sección Hormonas-Lab Endocrinología)
MÉTODO ANALÍTICO	Inmunoensayo electro-quimioluminiscente
MUESTRA/ESPECIMEN	Preferible suero (alternativamente puede usarse plasma heparina o plasma EDTA)
INDICACIONES	Fundamentalmente, y es la única indicación del Hospital para esta prueba, para evaluación de la Reserva Ovárica, análisis de reserva ovárica en técnicas de fertilización in Vitro FIV para valoración de la probabilidad de éxito tras un primer fracaso y otras anomalías de utilidad en los estudios de infertilidad, estudios de fallo ovárico precoz, ... Además, valoración de la conservación de cuña ovárica previo a tratamiento quimioterápico y Valoración de Hiperestimulación ovárica, Síndrome de ovario poliquístico (PCOS). Además, puede ser de utilidad en el análisis evolutivo y diagnóstico de ciertas formas tumores de la granulosa, evaluación tras ovarectomía, y en la evaluación de genitales ambiguos en el niño. Reservado fundamentalmente su uso a la U.R.A, Hematología y Oncología, pero si cualquier otro Servicio la precisará por diagnóstico, ponerse en contacto con el laboratorio. Dra García-Unzueta
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	
INSTRUMENTACIÓN	Cobas Elecsys e-411 ROCHE
MATERIALES Y REACTIVOS	Reactivos dedicados (ROCHE)
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT específico del laboratorio
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	7-10 días
VALORES DE REFERENCIA	<0,7 ng/ml "Baja reserva ovárica" 0,7 – 2,3 ng/ml "Suficiente Reserva ovárica (FIV)" >2,3 ng/ml reserva ovárica normal >3,0 ng/ml Riesgo de síndrome de hiperestimulación ovárica
INTERPRETACIÓN	- Valores AMH (0,68-2,27 ng/ml) tiene una probabilidad del 60% de tener un recuento folicular entre 8-15. - Valores >2,27 ng/ml 75% de probabilidad de un recuento folicular mayor de 15 - AMH <0,2 ng/ml, probabilidad <5 % de éxito en el ciclo de fertilización FIV con lo que se evitarían ciclos FIV de alto coste.
INDICADORES DE ACTIVIDAD	30 determinaciones / mes aprox.
INDICADORES DE CALIDAD	Control de calidad interno y externo
COSTES ECONÓMICOS	
OBSERVACIONES	Es una hormona que inhibe el desarrollo de los conductos de Müller en el embrión masculino. Producida por las células de Sertoli inmaduras y las células de la granulosa en el ovario durante la edad reproductiva femenina y controla la formación de los folículos primarios inhibiendo el excesivo reclutamiento folicular por la FSH. Tiene una buena correlación con el Recuento Folicular Ecográfico. No

	está influida por el ciclo menstrual, agonistas GnRH, contraceptivos orales o embarazo. Determinación reservada en principio a los Servicios de la U.R.A., Hematología y Oncología. Cualquier otro Servicio, consultar laboratorio