DETERMINACIÓN	Peptido-C
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	01/06/2010
SERVICIO	An?lisis Cl?nicos (secci?n Hormonas-Lab Endocrinolog?a)
MÉTODO ANALÍTICO	Determinaci?n cuantitativa en suero mediante inmunoquimioluminiscencia automatizada (Equipo Liaison, Diasorin) tipo s?ndwich, mediante la utilizaci?n de 2 anticuerpos monoclonales altamente espec?ficos
MUESTRA/ESPECIMEN	Suero, Plasma (heparinizado o citratado)
INDICACIONES	El péptido-C se forma durante la conversi?n de la proinsulina en insulina, se producen por tanto en cantidades equimolares, pero la semivida del Péptido-C es de 30' frente a los 5' de la insulina y por ello el péptido-C es mas estable en sangre. Indicaciones: - **Valoraci?n de la producci?n de insulina end?gena** - Calcular los niveles de insulina en presencia de anticuerpos frente a la insulina ex?gena Hipoglucemia facticia debida a la administraci?n subrepticia de insulina.
CONDICIONES PACIENTE/MUESTRA	En ayunas, no estrictamente necesario. Tras separaci?n del suero (que debe ser lo m?s inmediata posible) debe ser cuantificada de inmediato o congelada a -20ºC hasta procesamiento. Estabilidad de 24 hs a 2-8ºC tras separaci?n del suero. No soporta ciclos de recongelaci?n.
INSTRUMENTACIÓN	Kit de Quimioluminiscencia de DiaSorin espec?fico y Equipo Liason
MATERIALES Y REACTIVOS	Kit de Quimioluminiscencia de DiaSorin
PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO	Ver PNT espec?fico del laboratorio.
TIEMPO DE EMISIÓN DE INFORMES	Aproximadamente 7 d?as. Se determina 1 vez / semana
VALORES DE REFERENCIA	0,8-4,2 ng/ml (en ayuno de 12 horas) (percentiles 2,5 y 97,5, respectivamente)
INTERPRETACIÓN	**Aumentado en:** - Insulinoma - Otras situaciones de aumento: hipopotasemia, embarazo, hipercortisolismo, fallo renal **Disminuida o ausente en:** **- Administraci?n ex?gena de insulina (p.ej: hipoglucemia facticia, sulfonilureas). Se producen niveles elevados de insulina sérica con niveles bajos de péptido-C.** **- Diabetes Mellitus tipo 1** **<u>Cociente Insulina/Peptido-C</u> (Diferencia el insulinoma de la hipoglucemia facticia debido a administraci?n ex?gena de insulina)** **- <1 (en unidades de molaridad) o <47,17 µg/ng: aumento de la secreci?n end?gena de insulina (insulinoma, adm?n. de sulfonilureas)** **- >1 (en unidades de molaridad) o >47,17 µg/ng: adm?n. ex?gena de insulina** - >1 (en unidades de molaridad) o >47,17 µg/ng: adm?n. ex?gena de insulina
INDICADORES DE ACTIVIDAD	N?mero de determinaciones Péptido-C /mes.
INDICADORES DE CALIDAD	- Ensayo duplicado - Control interno técnico (alto y bajo) (DiaSorin)

	- Control externo (Liquicheck® Bio Rad)
COSTES ECONÓMICOS	
OBSERVACIONES	Un aumento de la **secreci?n end?gena** de insulina siempre se asocia con un incremento de la secreci?n de Péptido-C, el cual se produce en cantidades equimolares con la insulina.