

CREATINKINASA MB (CK-MB)

CODIGO EXAMEN: 0302025

TIEMPO DE RESPUESTA: 2 día hábil

DIA DE PROCESO: de lunes a viernes

TIPO DE MUESTRA: Suero

VOLUMEN REQUERIDO: 1 mL mínimo

PREPARACION PACIENTE: No requiere preparación, no necesita ayuno.

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (18-28°C)	Refrigerada (2-8°C)	Congelada (-20°C)
Suero	<4 horas	<2 días	<1 año

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia de la muestra.

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

Región metropolitana: Refrigerada (2 a 8°C) o según estabilidad de la muestra

Fuera de región metropolitana: Congelada (- 22 a -18°C) o según estabilidad de la muestra

METODO UTILIZADO: Enzimático colorimétrico por química seca Vitros 4600

INTERFERENCIAS:

La CK-BB (presente en neonatos, isquemia cerebral, hematoma cerebelar, choque y carcinomas) y la macro-CK tipo I y tipo II producen un aumento falso de la CK-MB.

Otros interferentes descritos son:

Interferente	Concentración
Ácido ascórbico	3 mg/dL

Diatrizoato de sodio (Hypaque)	835 mg/dL
Dipirona	6 mg/dL
Bilirrubina	5 mg/dL

VALOR DE REFERENCIA: 0.0 – 16.0 U/L

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

La enzima Creatinquinasa (CK) presenta tres isoenzimas distintas compuestas por subunidades monoméricas M (derivadas del músculo esquelético) y B (derivadas del cerebro). La isoenzima MB de la creatina cinasa se encuentra fundamentalmente en el músculo cardíaco, aunque también existen trazas en el músculo esquelético.

Sirve como marcador cardíaco, pues los niveles de CK-MB están aumentados después de un infarto agudo de miocardio, donde su actividad suele ser máxima después de 12 a 24, volviendo a los valores normales al cabo de 48 a 72 horas en los casos sin complicaciones. La CK-MB también está elevada en la miocarditis, en la distrofia muscular de Duchenne, la polimiositis, la rabdomiólisis y otros trastornos miocárdicos o miopáticos.