

GONADOTROFINA CORIÓNICA

CODIGO EXAMEN: 0303014

TIEMPO DE RESPUESTA: 1 día hábil

DIA DE PROCESO: de lunes a viernes

TIPO DE MUESTRA: Suero

VOLUMEN REQUERIDO: Mínimo 1 mL

PREPARACION PACIENTE: No necesita preparación, no requiere ayuno.

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero	8 hrs	2 días	30 días	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia de la muestra.

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

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

Desde otras regiones: Congelada ($\leq -18^{\circ}\text{C}$) o según estabilidad de la muestra

METODO UTILIZADO: Quimioluminiscencia

INTERFERENCIAS: Hemoglobina 500 mg/dl, triglicéridos 1000 mg/dl, Bilirrubina 20 mg/dl. Anticuerpos heterófilos y anticuerpos contra antígenos de animales (como los anticuerpos contra antígenos de ratones, de conejos o de cabras).

Existen sustancias endógenas y fármacos que pueden interferir con los resultados. Se recomienda evaluar posibles sustancias interferentes según clínica. Los resultados de hCG en suero persistentes en el rango de 10 a 100 mIU/ml (aunque lo más

habitual es que oscilen entre 10 y 50 mIU/ml) a lo largo de varios meses apuntan a que la sangre del paciente puede contener una sustancia interferente, con lo que da lugar a

VALOR DE REFERENCIA:

		Concentración (mUI/mL)
Hombre		Menor a 10
Mujer No embarazada		Menor a 10
Embarazadas	2 – 4 semanas	39.1 – 8388
	5 – 6 semanas	861 – 88769
	6 – 8 semanas	8636 – 218085
	8 – 10 semanas	18700 – 244467
	10 – 12 semanas	23143 – 181899
	13 – 27 semanas	6303 – 97171
	28 – 40 semanas	4360 - 74883

VALOR CRÍTICO: No aplica

UTILIDAD CLÍNICA:

La gonadotropina coriónica humana (hCG) es una glucoproteína con dos subunidades unidas mediante enlaces no covalentes. La subunidad alfa es similar a la hormona luteinizante (LH), la hormona folículoestimulante (FSH) y la hormona estimulante de la tiroides (TSH). La subunidad beta de la hCG es diferente de la de otras glucoproteínas de la hipófisis, lo cual le confiere propiedades bioquímicas e inmunológicas únicas.

La hCG se sintetiza en las células de la placenta y contribuye a mantener el cuerpo lúteo durante el embarazo. Se detecta en tan solo una semana desde que se ha producido la concepción. En el embarazo, los niveles de hCG aumentan exponencialmente en un lapso de entre 8 y 10 semanas tras el último ciclo menstrual. En una fase posterior del embarazo, unas 12 semanas después de la concepción, la concentración de hCG empieza a caer en cuanto la placenta empieza a producir hormonas esteroideas. Las elevaciones en los valores de hCG pueden deberse también a los embarazos ectópicos, las amenazas de aborto y abortos inducidos recientes.

En un hombre o en una mujer que no está embarazada, un nivel alto de hCG puede ser una señal de un tumor (canceroso o no canceroso). Estos tumores pueden desarrollarse a partir de un espermatozoide o de un óvulo (tumor de células germinales), tales como un tumor de los testículos o de los ovarios.