

## HORMONA DE CRECIMIENTO

**CÓDIGO EXAMEN:** 0303007

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 1 día hábil

**DIA DE PROCESO:** lunes a viernes

**TIPO DE MUESTRA:** Suero

**VOLUMEN REQUERIDO:** Mínimo 1 mL

**PREPARACION PACIENTE:** Requiere ayuno de 10 a 12 horas y reposo de al menos 30 minutos antes de la recolección de la muestra basal. No ingerir medicamentos antes de la recolección de la muestra.

**ESTABILIDAD MUESTRA:**

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero	Sin Información	24 horas	60 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:**

Los pacientes que se encuentren bajo tratamiento con hGH pueden desarrollar anticuerpos anti- hGH que interferirán en el ensayo y causarán valores falsamente bajos.

La presencia de anticuerpos heterófilos en el suero humano pueden reaccionar con las inmunoglobulinas de los componentes del ensayo.

La presencia de bilirrubina en concentraciones por sobre los 200 mg/L, hemolisis por sobre 512 mg/dl y lipemia mayor a 3000 mg/dl tienen un efecto sobre los resultados en términos de precisión.

Muestras que contienen biotina a una concentración de 1500 ng/mL han demostrado un cambio igual o inferior al 10% del resultado. Una concentración mayor a 1500 ng/mL puede producir resultados incorrectos para muestras de pacientes.

**VALOR DE REFERENCIA\*:**

Mujer: 0.0 – 8.0 ng/ml

Hombre: 0.0 – 3.0 ng/ml

\*La secreción de la hormona de crecimiento desde la glándula adenohipófisis es episódica y pulsátil, por lo que se han observado niveles transitorios de hasta 40 ng/mL.

**VALOR CRÍTICO:** No aplica

**UTILIDAD CLÍNICA:**

La hormona de crecimiento humana (hGH) o somatotropina, es un polipéptido originado en la adenohipófisis cuyos efectos metabólicos son principalmente anabólicos. Promueve la conservación de proteínas y desencadena mecanismos de síntesis de proteínas, también facilita el almacenamiento de glicógeno y favorece el transporte de glucosa.

La hGH se mide en laboratorio para la sospecha, el diagnóstico o evaluación de tratamiento de crecimiento anormal (enanismo, gigantismo, acromegalia). Los desórdenes clínicos relacionados con el crecimiento pueden darse por falta o exceso de secreción de la hormona o por la falta de llegada sobre el tejido diana.

Sus resultados siempre deben ser interpretados según el contexto clínico del paciente, pues sus niveles pueden variar durante el día, teniendo peaks aleatorios de más de 10 veces el valor de referencia y se ve alterada por la dieta, el estrés, el ejercicio, la falta de sueño, los corticosteroides, entre otras causas.