

HORMONA LUTEINIZANTE (LH)

CODIGO EXAMEN: 0303016

TIEMPO DE RESPUESTA: Un día hábil

DIA DE PROCESO: De lunes a sábado

TIPO DE MUESTRA: Suero, plasma con EDTA, plasma con heparina litio

VOLUMEN REQUERIDO: Recolectar mínimo 1 ml

PREPARACION PACIENTE: No requiere 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 o plasma	≤8 hrs	≤2 días	1 mes	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia

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: Inmunoensayo quimioluminiscente

INTERFERENCIAS: Hemoglobina 500 mg/dl, triglicéridos 3000 mg/dl, Bilirrubina 20 mg/dl

LIMITACIONES: La administración de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH), el citrato de clomifeno y la gonadotropina menopáusica humana (hMG) a mujeres puede dar lugar a valores elevados de LH endógena, mientras que la administración de estrógenos o testosterona puede resultar en una disminución de los valores de LH endógena. La administración de hMG a hombres puede dar lugar a valores elevados de LH endógena, mientras que la administración de testosterona disminuye los valores de LH endógena.

Los anticuerpos heterófilos del suero humano pueden reaccionar con las inmunoglobulinas del reactivo e interferir en los inmunoensayos *in vitro*. Los pacientes que están expuestos habitualmente a animales o a productos de suero animal pueden ser propensos a esta interferencia y podrían observarse resultados anormales.

Es posible que se requiera información adicional para el diagnóstico.

VALOR DE REFERENCIA:

Mujeres	
Fase Folicular	1.9 – 12.5 mUI/mL
Fase Ovulatoria	8.7 – 76.3 mUI/mL
Fase Lútea	0.5 – 16.9 mUI/mL
Post Menopáusica	15.9 – 54.0 mUI/mL
Embarazadas	< 0.1 – 1.5 mUI/mL
Anticonceptivos	0.7 - 5.6 mUI/mL

Hombres	
20-70 años	1.5-9.3 mUI/mL
>70 años	31.-34.6 mUI/mL

Niños	<0.1-6.0 mUI/mL
--------------	-----------------

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

La hormona luteinizante (LH) es secretada por el lóbulo anterior de la hipófisis en respuesta a la estimulación por la hormona liberadora de gonadotropina, el mismo factor liberador hipotalámico que estimula la liberación de la hormona folículo estimulante. La LH afecta la función gonadal tanto en hombres como en mujeres. En las mujeres, un aumento de la LH normalmente sucede en el punto medio del ciclo menstrual (fase ovulatoria); este aumento se piensa que es inducido por los altos niveles de estrógenos. La LH produce que el óvulo sea expulsado desde el ovario y estimula al desarrollo del cuerpo lúteo y producción de progesterona. Cuando los niveles de progesterona aumentan, la producción de LH disminuye. En hombres, la LH estimula a las células intersticiales de Leydig, localizadas en los testículos, para la producción de testosterona. Por esta razón, en los hombres, la LH es referida como la Hormona Estimulante de las Células Intersticiales (ICSH). La secreción de LH es pulsátil y sigue un ritmo circadiano en respuesta a la secreción intermitente y normal de la hormona liberadora de gonadotropina.