

PEPTIDO C

CODIGO EXAMEN: 0303017

TIEMPO DE RESPUESTA: 2 días hábiles

DIA DE PROCESO: Lunes a viernes

TIPO DE MUESTRA: Se debe utilizar muestras de suero o plasma heparinizado.

VOLUMEN REQUERIDO: Recolectar mínimo 1 ml.

PREPARACION PACIENTE: No requiere preparación. El paciente debe estar en ayunas.

ESTABILIDAD MUESTRA:

Muestra	T° Ambiente (20 ± 5°C)	Refrigerada (2 a 8°C)	Congelada (- 20 ± 2°C)	Ciclos de descongelación
Suero o plasma	≤ 3 horas	Sin información	≤ 7 días	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

Congelada (- 22 a -18°C), según estabilidad de la muestra

METODO UTILIZADO: Quimioluminiscencia

INTERFERENCIAS:

El hígado es la principal vía de degradación de la insulina, mientras que el Péptido-C se degrada y elimina por vía renal. Las complicaciones hepáticas y renales van a afectar a la proporción Péptido-C/ Insulina.

La presencia de anticuerpos heterofílicos en el suero/plasma humano puede reaccionar con las inmunoglobulinas de los componentes del ensayo.

La presencia de bilirrubina en concentraciones por sobre los 200 mg/L, hemolisis por sobre 500 mg/dl y lipemia mayor a 3000 mg/dl y biotina sobre 1500 ng/ml tienen un efecto sobre los resultados en términos de precisión.

VALOR DE REFERENCIA: 0,9 – 7,1 ng/mL

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

El Péptico C se origina en las células del páncreas como un subproducto del corte enzimático de la proinsulina. En este proceso, la insulina y el Péptido-C se separan a partir de la prohormona y se secretan a la circulación portal en concentraciones

equimoleculares. Los niveles de Péptido-C pueden ser utilizados como un índice valorable de secreción de insulina. Así, se esperarán bajos niveles de Péptido-C cuando la secreción de insulina se vea disminuida, como en el caso de una diabetes insulino-dependiente, o suprimida, como en una respuesta normal a la administración de insulina exógena; mientras que valores altos de Péptido-C pueden ser resultado de un incremento de actividad de las células, como se observa en los insulinomas.