

PROLACTINA

CODIGO EXAMEN: 0303020

TIEMPO DE RESPUESTA: 1 día hábil

DIA DE PROCESO: Lunes a sábado

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

VOLUMEN REQUERIDO: Recolectar mínimo 1 ml

PREPARACION PACIENTE: Ayuno 8 hrs. 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 horas	≤ 2 días	30 días	1

TIEMPO DE TRANSPORTE: Según procedencia

TEMPERATURA DE TRANSPORTE:

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

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

METODO UTILIZADO: Quimioluminiscencia

INTERFERENCIAS:

Interferencias: No interfieren concentraciones de hasta: Hemoglobina 500 mg/dl, triglicéridos 1000 mg/dl, Bilirrubina 20 mg/dl.

Limitaciones: El embarazo, la lactancia y la administración de anticonceptivos por vía oral puede aumentar las concentraciones de prolactina.

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:

Mujer no gestante: 2,8 – 29,2 ng/ml

Mujer gestante: 9,7 – 208,5 ng/ml

Mujer Post-Menopáusica: 1,8 – 20,3 ng/ml

Hombre: 2,10 – 17,7 ng/ml

Valores pediátricos:

Varones: 2 a 3 años 3,6 – 28,6 ng/ml

4 a 9 años 4,5 – 18,0 ng/ml

10 a 16 años 3,2 – 13,5 ng/ml

17 a 21 años 5,4 – 15,4 ng/ml

Mujeres: 2 a 3 años 3,1 - 15,7 ng/ml

4 a 9 años 3,1 – 15,8 ng/ml

10 a 12 años 3,5 – 18,2 ng/ml

13 a 21 años 4,3 – 23,1 ng/ml

VALOR CRITICO: No aplica

UTILIDAD CLINICA:

La prolactina se segrega en la hipófisis anterior, el hipotálamo y placenta. La prolactina inicia y mantiene la lactancia en mujeres. También desempeña un papel en la regulación del funcionamiento de las gónadas tanto en hombres como en mujeres.

Durante el embarazo y la lactancia postparto, la prolactina sérica puede aumentar entre 10 y 20 veces. El ejercicio, el estrés y el sueño pueden provocar también aumentos pasajeros de los niveles de prolactina. Es frecuente que la hiperprolactinemia dé lugar a galactorrea, amenorrea e infertilidad en mujeres, e impotencia e hipogonadismo en hombres. La insuficiencia renal, el hipotiroidismo y los adenomas de la hipófisis con secreción de prolactina son también causas comunes de una elevación anómala de los niveles de prolactina.