

## VITAMINA B12

**CODIGO EXAMEN:** 0302077

**TIEMPO DE RESPUESTA:** 1 día hábil

**DIA DE PROCESO:** lunes, miércoles y viernes

**TIPO DE MUESTRA:** Suero, plasma heparinizado, plasma con EDTA, protegida de la luz.

**VOLUMEN REQUERIDO:** 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, Plasma	8 hrs	2 días	30 días	1

**TIEMPO DE TRANSPORTE:** Enviar muestra de sangre refrigerada dentro del día considerando estabilidad de la muestra.

**TEMPERATURA DE TRANSPORTE:** 2-8°C

**METODO UTILIZADO:** Quimioluminiscencia

**INTERFERENCIAS:** Hemoglobina >150 mg/dl, triglicéridos >3000 mg/dl, Bilirrubina >20 mg/dl.

Limitaciones: Los conservantes, tales como el flúor y el ácido ascórbico interfieren en el ensayo. Un exceso de exposición a la luz puede alterar los valores de vitamina B12.

**VALOR DE REFERENCIA:** 211 – 911 pg/mL.

**VALOR CRITICO:** No aplica

**UTILIDAD CLINICA:** La vitamina B12 y el folato forman parte del complejo de las vitaminas del grupo B. Es esencial en la síntesis del DNA, hematopoyesis, e integridad del sistema nervioso. Su obtención depende solamente de la ingesta dietética y su absorción depende de la presencia de un factor intrínseco en el estómago. Normalmente, los déficits de vitamina B12 son de causa dietética, ya sea por un aporte insuficiente, por una absorción inadecuada o por un aumento de las necesidades, como sucede durante el embarazo. Los déficits de vitamina B12 pueden producir una anemia macrocítica, como la anemia megaloblástica que también puede acompañarse de alteraciones celulares en la médula ósea, disminución de leucocitos, reticulocitos y plaquetas. También pueden producir diferentes grados de neuropatías, lesiones en los nervios que pueden provocar hormigueo e insensibilidad en manos y pies.