

NIVELES PLASMÁTICOS DE TACROLIMUS

Actualizado en Noviembre 2022 por TM Vanina Abarca A.
Revisado y Aprobado por TM Ma Patricia Vega U..

Código del Examen : 973

Nombres del Examen : Niveles plasmáticos de Tacrolimus

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 hrs	2 horas

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : ■ Sangre total
1 tubo de sangre con EDTA (tapa lila)

Adjuntar:

- Hora y fecha de la toma de muestra.
- Dosis diaria e intervalo de administración.
- Fecha y hora de la última dosis.

Muestra Opcional: No aplica.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre total (Tubo primario)	48 horas	7 días	6 meses

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día:
Sangre total: Ambiente **SI**/Refrigerada **SI** /Congelada **SI**

*Desde fuera de Santiago
Sangre total: Ambiente **NO**/Refrigerada **SI**/Congelada **SI**

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

Método Utilizado¹ : Inmunoensayo enzimático de micropartículas quimioluminiscentes (CMIA).

Intervalos de Referencia : No aplica.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño¹ : Sensibilidad analítica: 0,6 ng/mL
Sensibilidad funcional: ≤ 2.0 ng/mL

Rango reportable: 2 - 30 ng/mL

Información Clínica¹ : La complejidad del estado clínico y las diferencias individuales de sensibilidad frente a los efectos inmunosupresores del Tacrolimus hacen que haya condiciones diferentes para obtener niveles óptimos de Tacrolimus en sangre total. Es necesario evaluar cada paciente clínicamente, antes de hacer ajustes en el medicamento. El médico debe establecer rangos individuales de los pacientes de acuerdo con las evaluaciones clínicas. Los

valores de Tacrolimus en sangre total, por si solos, no se deben utilizar como único indicador para hacer cambios en el tratamiento.

Referencias

- :
1. Inseto Tacrolimus Alinity i System - Abbott, última revision.
 2. Revista Química Clínica 2002: Quím Clín 2002; 21 (2) 52-61. Estabilidad de las magnitudes bioquímicas.

