

# Comunicación de resultados con Valores Críticos y de Reporte Inmediato

## De dónde provienen las muestras?

### TODOS LOS PACIENTES

\*Excepto Neonatología.  
Ver tabla aparte

### PACIENTE AMBULATORIO

Emergencia, Bajo Riesgo, Mediano Riesgo, CIM 75 y Consultorios Externos.

## Cuáles resultados? Cuándo comunicar?

### Valores Críticos Reportar SIEMPRE

Valores Críticos de Hematología y Hemostasia	
Analito	Límite
Hemoglobina	≤ 6g/dl
Recuento de Plaquetas	≤ 10*10 <sup>9</sup> /L (crónicos)
	≤ 20*10 <sup>9</sup> /L (sin antecedentes)
TP	≤ 20%
APTT	≥ 100 seg

Valores Críticos de Área Crítica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
pH	≤ 7,20	≥ 7,60
Calcio iónico	≤ 0,75mmol/L	≥ 1,50 mmol/L
pCO <sub>2</sub>	≤ 25 mmHg	≥ 60 mmHg

Valores Críticos de Química Clínica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
Fósforo	≤ 1,0 mg/dl	≥ 8,0 mg/dl
Magnesio	≤ 1,0 mg/dl	≥ 4,9 mg/dl
Glucosa	≤ 50 mg/dl	≥ 500 mg/dl
Calcio	≤ 6,0 mg/dl	≥ 12,0 mg/dl
Sodio	≤ 120 mEq/l	≥ 155 mEq/l
Potasio	≤ 2,0 mEq/l	≥ 6,0 mEq/l

Valores Críticos de Monitoreo de Drogas		
Analito	Límite inferior	Límite superior
Ciclosporina (C0)	NA	≥ 400 ng/ml
Tacrolimus /FK	NA	≥ 10 ng/ml
Sirolimus	NA	≥ 8 ng/ml

NA: No Aplica; TP: Tiempo de protrombina; APTT: Tiempo de tromboplastina parcial activada; C0: Tiempo cero

### Valores de Reporte Inmediato Reportar para pacientes ambulatorios sin antecedentes

Valores de reporte inmediato de Hematología y Hemostasia	
Analito	Límite
Recuento de Leucocitos	≤ 1.5*10 <sup>9</sup> /L
Recuento de Neutrófilos	≤ 0.5*10 <sup>9</sup> /L
Hemoglobina	> 6 y ≤ 7 g/dl
Recuento de Plaquetas	> 20 y ≤ 50*10 <sup>9</sup> /L
Blastos	Sospecha / presencia
TP	> 20 y ≤ 40%
APTT	≥ 60 y < 100seg

Valores de reporte inmediato de Área Crítica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
pH	> 7,20 y ≤ 7,25	NA
Glucosa en LCR	≤ 25 mg/dl	≥ 400 mg/dl
Carboxihemoglobina	NA	≥ 10%
Metahemoglobina	NA	≥ 10%

Valores de reporte inmediato de Química Clínica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
Amonio	NA	≥ 170 mg/dl
Cloro	≤ 75 mEq/l	≥ 125 mEq/l
Creatinina	NA	≥ 7,4 mg/dl (patología renal)
	NA	≥ 2,0 mg/dl (sin antecedentes)
CPK	NA	≥ 1000 U/l
Lactato	NA	≥ 45 mg/dl
LDH	NA	≥ 1000 U/L
Lipasa	NA	≥ 700 U/l
Fósforo	≤ 1,0 y ≤ 2,0 mg/dl	NA
Ácidoúrico	≤ 1,0 mg/dl	≥ 10,0 mg/dl
Urea	NA	≥ 100 mg/dl
GOT - GPT	NA	≥ 1000 U/l
Glucosa	NA	≥ 250 y < 500 mg/dl
Calcio	> 6 y ≤ 7,0 mg/dl	NA
Sodio	> 120 y ≤ 130 mEq/l	≥ 150 y < 155mEq/l
Potasio	> 2 y ≤ 3,0 mEq/l	NA
Albúmina	≤ 2,0 mg/dl	NA
Amilasa	NA	≥ 200 U/l
Proteínastotales	≤ 4,0 mg/dl	≥ 12,0 mg/dl

Valores Reporte Inmediato Monitoreo de Drogas		
Analito	Límite inferior	Límite superior
Ciclosporina (C0)	ND (< 30 ng/ml)	NA
Tacrolimus /FK	ND (< 2 ng/ml)	NA
Sirolimus	ND (< 2 ng/ml)	NA

Na: No Aplica; TP: Tiempo de protrombina; APTT: Tiempo de tromboplastina parcial activada; LCR: Líquido Céfalo Raquídeo; CPK: Creatinín fosfato quinasa; GOT: transaminasa glutámico-oxalacética; GPT: transaminasa glutámico-pirúvica; C0: Tiempo cero; ND: No Dosable

## Cómo comunicar?

### Comunicar:

- Vía telefónica
- Al médico tratante del paciente \*
- Solicitar que repita la información recibida
- Registrar los datos en la planilla de registro

\*Para UTMO se puede informar a enfermería

# Comunicación de resultados con Valores Críticos y de Reporte Inmediato

De dónde provienen las muestras?

**PACIENTES INTERNADOS EN NEONATOLOGÍA**

Cuáles resultados? Cuándo comunicar?

**Valores Críticos Reportar SIEMPRE**

Valores Críticos de Hematología y Hemostasia	
Analito	Límite
Hemoglobina	$\leq 8$ g/dl
Recuento de Plaquetas	$\leq 20 \times 10^9$ /L
TP	$\leq 20\%$
APTT	$\geq 70$ seg (excepto ECMO)

Valores Críticos de Área Crítica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
pH	$\leq 7,20$	$\geq 7,60$
Calcio iónico	$\leq 0,75$ mmol/L	$\geq 1,50$ mmol/L
pCO <sub>2</sub>	$\leq 25$ mmHg	$\geq 60$ mmHg

Valores Críticos de Química Clínica		
Analito	Límite inferior	Límite superior
Fósforo	$\leq 1,0$ mg/dl	$\geq 8,0$ mg/dl
Magnesio	$\leq 1,0$ mg/dl	$\geq 4,9$ mg/dl
Glucosa	$\leq 50$ mg/dl	$\geq 500$ mg/dl
Calcio	$\leq 6,0$ mg/dl	$\geq 12,0$ mg/dl
Sodio	$\leq 120$ mEq/l	$\geq 155$ mEq/l
Potasio	$\leq 2,0$ mEq/l	$\geq 6,0$ mEq/l
Amonio	NA	$\geq 200$ $\mu$ g/dl
Cetonuria en neonatos ( $\leq 30$ días)	Positiva (primera vez)	

NA: No Aplica; TP: Tiempo de protrombina; APTT: Tiempo de tromboplastina parcial activada

Cómo comunicar?

**Comunicar:**

- Vía telefónica
- Al médico tratante del paciente
- Solicitar que repita la información recibida
- Registrar los datos en la planilla de registro

# Diagrama de flujo del proceso de Comunicación Efectiva de VC y VRI

