



Laboratorio Clínico
Hospital de Urgencia Asistencia Pública

LDL EN SANGRE

Código BiosLIS 0302091

Horario de procesamiento

Lunes a Domingo. 24 horas.

Preparación del paciente

No requiere preparación.

Muestra

Sangre en tubo con heparina de litio (tapa verde).

Tiempo de envío óptimo hacia laboratorio

Máximo 1 hora.

Transporte a Laboratorio

Refrigerada.

Método/Equipo

Colorimétrico Enzimático / Cobas 6000 - c501 (Roche).

Valores de Referencia

Mujer: Menor a 100 mg/dL

Hombre: Menor a 100 mg/dL

Valor Crítico

No aplica.



Interferencias

- **Lipemia (Intralipid):** sin interferencias significativas hasta un índice L de 1000. No existe una correlación satisfactoria entre el índice L (que corresponde a la turbidez) y la concentración de triglicéridos. Sin interferencias significativas por colesterol HDL (≤ 3.03 mmol/L o ≤ 117 mg/dL), VLDL-C (≤ 3.63 mmol/L o ≤ 140 mg/dL) o quilomicrones (≤ 22.6 mmol/L o ≤ 2000 mg/dL de triglicéridos).
- **Fármacos:** no se han registrado interferencias con paneles de fármacos de uso común en concentraciones terapéuticas.
- Sin interferencias por concentraciones terapéuticas de ácido nicotínico (Niacina), estatinas (Simvastatina) y fibratos (Clofibrato).
- Las intoxicaciones por paracetamol suelen tratarse con N-acetilcisteína. Tanto la N-acetilcisteína, usada en concentraciones terapéuticas como antídoto como el metabolito de paracetamol, la N-acetil-p-benzoquinona imina (NAPQI), pueden causar valores falsamente bajos de LDL-C.
- La venopunción debe efectuarse antes de administrar metamizol. Si la venopunción se realiza inmediatamente después o durante la administración de metamizol, pueden obtenerse resultados falsamente bajos.
- **Ácido ascórbico:** sin interferencias significativas hasta una concentración de ácido ascórbico de 28.4 mmol/L (500 mg/dL).
- La disfunción hepática afecta al metabolismo de lípidos; en estos casos, el valor diagnóstico de los resultados de HDL y LDL es limitado. En ciertos pacientes con disfunción hepática, el resultado de colesterol LDL presenta una desviación negativa considerable respecto de los resultados obtenidos por betacuantificación.

Elaborado por:
TM. Daniela Herrera B.
Coordinadora Laboratorio Clínico
Febrero, 2024.

Revisado por:
TM. Daniela Gutiérrez M.
Jefe Técnico Laboratorio Clínico
Mayo 2024, V1.