	<b>LABORATORIO INMUNOMÉDICA</b>	<b>Código:</b>	<b>GP1.2.1-33</b>
		<b>Versión:</b>	<b>01</b>
		<b>Fecha:</b>	<b>Enero 2017</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>Enero 2020</b>
		<b>Página</b>	<b>2de 2</b>
<b>INSTRUCCIONES DE PREPARACION DEL PACIENTE</b>			

## NIVELES PLASMATICOS DE MEDICAMENTOS.

### PREPARACION DE PACIENTES.

Dependiendo del nivel plasmático solicitado:

Carbamazepina	Digoxina	Tracolimus	Ciclosporina
Acido Valproico	Levitiracetam	Everolimus	Oxcarbazepina
Fenitoína	Primidona	Lamotrigina	Teofilina
Fenobarbital			

#### Niveles Mínimos:

- La semana anterior a la toma de la muestra, tomar las dosis diarias correspondientes.
- El día del examen, presentarse al laboratorio antes de tomar la dosis correspondiente.

#### Niveles Máximos:


- Presentarse al laboratorio después de haber tomado la dosis correspondiente, según indicación medica, como referencia se indican horas:

**2 horas después:** Acido Valproico, Digoxina, Levitiracetam, Ciclosporina, Everolimus  
Tracolimus, Teofilina.

**3 horas después:** Fenitoína, Fenobarbital, Primidona, Carbamazepina, ox carbamazepina.

**6 horas después:** Lamotrigina.

- La caja del medicamento que indica el nombre de la droga a cuantificar, deberá ser presentada al personal de la UTM previamente a la toma de la muestra correspondiente.
- Paciente debe haber recibido tratamiento por al menos 2 a 8 días para asegurar que se ha alcanzado estado de equilibrio.
- En el caso de Fenobarbital paciente haber recibido tratamiento por al menos 17 a 24 días para asegurar que se ha alcanzado estado de equilibrio.

	<b>LABORATORIO INMUNOMÉDICA</b>	<b>Código:</b>	<b>GP1.2.1-33</b>
		<b>Versión:</b>	<b>01</b>
		<b>Fecha:</b>	<b>Enero 2017</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>Enero 2020</b>
		<b>Página</b>	<b>2de 2</b>
<b>INSTRUCCIONES DE PREPARACION DEL PACIENTE</b>			

**TOMA DE LA MUESTRA.**

- La muestra será tomada en la Unidad de Toma de Muestra, por una persona calificada.
- Si siente malestar (desmayo, baja de presión u otro) avisar al personal de Toma de Muestra.

**TRASLADO DE MUESTRAS.**

- No Aplica.

Si tiene dudas sobre este instructivo, consulte al personal de Toma de Muestras, llamando al fono 41-2108229 o bien puede escribir al correo [atencionalcliente@inmunomedicalab.cl](mailto:atencionalcliente@inmunomedicalab.cl).

**Tiempo de respuesta:** \_\_\_\_\_