



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

DIAGNÓSTICO BIOLÓGICO PARA LAS VÍAS BILIARES



PARÁMETROS QUE DEBEN ANALIZARSE PARA EL HÍGADO

PARÁMETRO	INTERVAL DE REFERENCIA	PATOLÓGICO
GAMMA-GT (enzima gamma-glutamil-transferasa)	Mujeres: 9-36 U/l Hombres: 12-64 U/l	<u>Elevación</u> : Patología hepatobiliar (Alcoholismo, tumores, infecciones), miocarditis e infarto, lesiones renales.
TRANSAMINASAS • ALT (GPT) =Alanina amino-transferasa • AST (GOT) = spartato-amino-transferasa	Transaminasas glutámico-pirúvicas (GPT): • Mujeres: 10-35 U/l • Hombres: 10-50 U/l Transaminasas glutámico-oxalacéticas (GOT): • Mujeres: 10-35 U/l • Hombres: 10-50 U/l	<u>Elevación</u> : enfermedades del hígado, de la vesícula biliar y del corazón, enfermedades óseas y musculares (miositis, etc.)

PARÁMETRO	INTERVAL DE REFERENCIA	PATOLÓGICO
COLINESTERASA	3.500-8.500 U/l a partir de 40 años de edad; entre 16 y 39 años de edad los valores son inferiores.	<u>Elevación</u> : hipertrofia hepática, alteraciones del metabolismo de los lípidos, diabetes. <u>Disminución</u> : hepatitis, cirrosis, graves infecciones.
FOSFATASA ALCALINA* Enzima del hígado, conductos biliares, placenta y huesos.	44 a 147 UI/l	<u>Elevación</u> : Anemia, leucemias, patologías hepáticas, patologías óseas (tumores, osteomalacia, Paget). <u>Disminución</u> : cirrosis, tumores endocrinos o renales.

*** Es normal que los niños en fase de crecimiento rápido y las mujeres embarazadas presenten elevados niveles de esta enzima.**

PARÁMETRO	INTERVAL DE REFERENCIA	PATOLÓGICO
AFP (ALPHA-FOETO-PROTEINA) Hígado, saco vitelino del feto	3.500-8.500 U/l a partir de 40 años de edad; entre 16 y 39 años de edad los valores son inferiores.	• <u>Elevación</u>: hipertrofia hepática, alteraciones del metabolismo de los lípidos, diabetes • <u>Disminución</u>: hepatitis, cirrosis, graves infecciones

PARÁMETROS QUE DEBEN ANALIZARSE PARA LA VESÍCULA BILIAR

PARÁMETRO	INTERVAL DE REFERENCIA	PATOLÓGICO
BILIRUBINA	0.1-1.2 mg/dl (2-21 μ mol/l*)	<u>Elevación</u>: Enfermedad de los conductos biliares, cálculos biliares, hepatitis de origen viral, autoinmune o alcohólica, cirrosis hepática, cáncer del hígado o el páncreas.

* Es normal que los niños recién nacidos aparezca un poco más alta. Pero se corrige en las primeras semanas

ANALITICAS BÁSICAS DCO DIFERENCIAL:

ICTERICIA POR HEMÓLISIS	ICTERICIA POR HEPATOPATÍA	ICTERICIA POR COLESTASIS
1.-AUMENTO BILIRRUBINA NO CONJUGADA Y LDH 2.-DESCENSO BILIRRUBINA CONJUGADA Y HAPTOGLOBINA	1.- MAYOR AUMENTO DE GOT QUE GPT. 2.- PUEDE AUMENTAR LA BILIRRUBINA NO CONJUGADA POR SATURACIÓN HEPÁTICA. 3.- EN HEPATOPATÍA ALCOHÓLICA AUMENTACOCIENTE GGT/FA>5. 4.- EN INFECCIONES IgG INDICA CURACIÓN IgM INFECCIÓN.	1.-MAYOR AUMENTO DE GPT QUE GOT. 2.- AUMENTO FOSFATASA ALCALINA. 3.- AUMENTO DE BILIRRUBINA CONJUGADA Y COLESTEROL TOTAL.



**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*