IMPLANTACION DE LAS UNIDADES SI EN LOS RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

ESPECIFICACIONES DE ESTILO Y TABLAS DE CONVERSION

D.S. YOUNG

Las unidades SI se usan actualmente en muchos países para informar los resultados de laboratorio clínico. Entre 1987 y 1988 se adoptarán estas unidades para reemplazar las que se han empleado hasta el momento con ese fin en los Estados Unidos. Esta acción, que ha sido promovida por el Grupo Médico y Coordinador de Salud del Consejo Métrico Nacional Americano y avalada por muchas sociedades profesionales que incluyen a la Asociación Médica Americana, conducirá a que los informes de laboratorio se hagan en términos molares utilizando el litro como la referencia de volumen.

¿Qué son las Unidades SI?

"Unidades SI" es la abreviatura de "Le Systéme International d'Unités". Estas unidades son el resultado de más de un siglo de cooperación internacional para desarrollar un sistema de unidades de medida que sea aceptable universalmente. La unidad SI es una consecuencia del sistema métrico que ha sido ampliamente utilizado en la mayor parte del mundo, pero que en Estados Unidos ha tenido muy poca acogida fuera del campo científico; aun así el congreso aprobó el acta de conversión métrica en 1975 que apoyaba el SI.

El SI es un sistema uniforme de presentar valores numéricos que permite el intercambio de información entre naciones y entre disciplinas. No sólo provee un sistema coherente de unidades, sino que - asegura que éstas sean uniformes, tanto en concepto como en estilo. Un sistema coherente es aquél en el cual las conversiones entre las unidades relativas a diferentes propiedades requieren únicamente

el factor de 1. Con el SI, se pueden comparar mucho más fácilmente las cantidades por medio de la reducción en el número de múltiplos y submúltiplos actualmente de uso corriente.

El SI tiene siete unidades básicas de las que se derivan otras unidades. Estos siete pilares a partir de los cuales se han desarrollado las otras unidades se listan en la Tabla 1, junto con la propiedad o cantidad física a la que hacen referencia y a su símbolo oficial. Es posible combinar estas bases con el fin de expresar alguna otra propiedad, pero, por simplicidad, a las unidades derivadas se les da un nombre especial. En la Tabla 2 aparecen algunos ejemplos representativos.

Si para informar los datos de laboratorio se emplearan únicamente las unidades básicas algunos valores serían extremadamente grandes o pequeños. El SI utiliza una serie de prefijos antes de la unidad básica para formar múltiplos y submúltiplos decimales. Los múltiplos y submúltiplos preferidos cambian la cantidad por incrementos de 10³ o 10⁻³ como se ilustra en la Tabla 3, pero ocasionalmente se emplean algunos incrementos o decrementos menores que estos factores. Estas excepciones se incluyen en la zona encuadrada de la tabla.

El símbolo del prefijo debe escribirse como aparece en la tabla unido a la unidad sin nin-

Tabla 1. Unidades básicas de SI

Cantidad física	Unidad de base	Símbolo Sl
longitud	metro	m
m asa	kilogramo	kg
tiempo	segundo	s
cantidad de sustancia temperatura	mol	mol
termodinámica	kelvin	K
corriente eléctrica	amperio	A
intensidad luminosa	candela	cd

Traducción de Young DS. "Implementation of SI Units for Clinical Laboratory Data-Style specifications and conversion Tables" Ann Intern Med 1987; 106: 114-129.

Este documento no tiene derechos de autor y su reproducción es libre.

Tabla 2. Unidades derivadas representativas

Unidad Derivada	Nombre y Símbolo	Derivación de las unidades básicas
área	metro cuadrado	m ²
volumen	metro cúbico	m ³
fuerza	newton (N)	kg.m.s-2
presión	pascal (Pa)	$kg \cdot m^{-2} \cdot s^{-2} (N/m^2)$
trabajo, energía	julio (J)	kg·m ² ·s ⁻² (N·m.)
densidad de masa	kilogramo por metro cúbico	kg./m ³
frecuencia	hertz (Hz)	s ⁻¹

gún espacio entre ellos: así, kilopascal se escribe kPa. Por razones históricas la unidad básica de masa es el kilogramo (kg). No se debe combinar ningún prefijo con esta unidad básica. Así, 1.000 kilogramos se expresa como un megagramo (Mg) en lugar de 1 kilokilogramo. Aunque el símbolo correcto de micro es la µ, se propone que se acepte la "u" corriente para utilizar los sistemas automáticos de procesamiento de datos actualmente en uso.

El SI. conlleva ciertas normas de estilo. Así, los símbolos se expresan en letras minúsculas

Tabla 3. Prefijos y símbolos de los múltiplos y submúltiplos decimales*

Factor	Prefijo	Símbolo
1018	exa	E
1015	Peta "	P
1012	tera	Т
109	giga	G
106	mega	M
103	kilo	k
102	hecto	h
101	deca	da
10-1	deci	d
10-2	centi	c
10-3	mili	m
10-6	micro	μ
10-9	mano	n
10-12	pico	p
10-15	femto	p f
10-18	atto	a

^{*} Los factores que se incluyen en el rectángulo no llenan los requisitos de los cambios incrementales de 10^3 y de 10^{-3} , pero aún se emplean fuera del campo médico.

excepto cuando el nombre de una unidad se deriva de un nombre propio. Cuando se escribe en forma completa una unidad derivada de un nombre propio, no se usa mayúscula ni aun en la primera letra. La unidad de presión es el pascal, pero se le abrevia Pa. Sin embargo, se acepta "L" como símbolo del litro aunque no es un nombre propio. Esta variación de la práctica normal se hace para evitar la confusión entre la letra minúscula "1" y el numeral "1" que tienen símbolos muy similares en algunos tipos de caracteres.

Los símbolos SI nunca se acompañan de punto, excepto al final de una frase, y nunca se expresan en plural. Un nombre nunca debe combinarse con un símbolo. Cuando se utilizan juntos dos o más nombres o símbolos, éstos deben deletrearse en forma completa o en forma abreviada, pero cuando se imprimen valores medidos se prefiere usar los símbolos de las unidades en lugar de sus nombres completos. En este caso se debe dejar un espacio entre el numeral y el símbolo —por ejemplo, 50 mL y 37°C. El producto de dos o más unidades se indica con un punto encima de la línea para distinguirlo del punto decimal que se coloca en la línea. Se debe colocar un cero antes del punto decimal en un valor numérico y se deben preferir los números decimales en lugar de las fracciones. Deben emplearse espacios para separar números largos en segmentos de 3 en ambas direcciones a partir del punto decimal; es opcional el empleo de un espacio en los números de cuatro dígitos. No se deben emplear comas para evitar posibles confusiones con el punto decimal que todavía se indica por una coma en algunos países europeos. Estos requisitos de estilo se presentan resumidos en la Tabla 4.

Unidades SI en medicina:

La razón lógica para informar los resultados de las pruebas de laboratorio en Unidades SI es que se trata de una práctica común en muchos países del mundo donde se emplean rutinariamente en los asuntos de atención médica y en las publicaciones de investigación y otros estudios. Sin embargo, la razón dominante del cambio es que los componentes biológicos reaccionan in vivo con base no

Tabla 4. Especificaciones sobre estilo de las unidades SI.

Especificaciones	Ejemplo	Estilo Incorrecto	Estilo Correcto
Use letras minúsculas para los símbolos o abreviaturas	kilogramo	Kg	kg
Excepciones: No se debe poner punto después del símbolo	kelvin amperio litro metro mole	k a 1 m. mol.	K A L m mol
Excepción: al final de cada frase Los símbolos no se representan en plural No deben combinarse nombres y símbolos	kilogramos metros fuerza	kgs ms kilogramo metro s ⁻²	kg m kg·m· s ⁻²
Cuando se utilizan números se deben preferir los símbolos Debe dejarse un espacio entre el número y el símbolo El producto de las unidades se indica mediante un punto encima de la línea		100 metros 2 moles 50ml kg × m/s ²	100 m 2 mol 50 mL kg·m·s ⁻²
Se debe emplear únicamente una diagonal (/) por expresion Utilice siempre cero antes del decimal Deben emplearse decimales en lugar de fracciones Deben emplearse espacios para separar los números largos Excepción: es opcional con los números de cuatros dígitos		mmol/L/s .01 3/4, 75% 1, 500,000	mmol/(L.s) 0.01 0.75 1 500 000 1000 d 1 000

molar. Así, será posible una mejor comprensión de las cantidades relativas de constituyentes de los fluidos corporales y de los procesos biológicos y sus interrelaciones entre los diferentes ciclos metabólicos si todos los resultados se expresan en unidades uniformes relativas a la cantidad real de reactivos en moles. Cuando el resultado se expresa en unidades de concentración de masa, por ejemplo mg, sin tener en cuenta el denominador o la unidad de concentración, las cantidades relativas de la sustancia analizada no son claras; habría aparentemente 200 veces más albúmina que bilirrubina en un neonato ictérico que tiene una concentración sérica de bilirrubina de 20.0 mg/dL y una concentración de albúmina de 4.0 g/dL. Sin embargo únicamente hay 1.7 veces más de la misma concentración si se expresa en términos molares, 340 umol/L de bilirrubina y 580 umol/L para la albúmina. La influencia de la concentración de albúmina en la unión de la bilirrubina y otros compuestos se hace mucho más aparente, así como el desplazamiento de un compuesto por el otro.

Con el empleo del SI es posible relacionar las cantidades de reactivos en los diferentes ciclos metabólicos que comprenden, por ejemplo, los aminoácidos, los carbohidratos y las grasas. También es posible ver la asociación de compuestos o metabolitos que se relacionan entre sí en diferentes tejidos, por ejemplo la hemoglobina en los eritrocitos y el plasma, la bilirrubina y el hierro en el plasma, en conjunto con el urobilinógeno en la orina y las heces.

Influencia de las Unidades SI en la práctica médica corriente

Aunque el SI permite informar los datos de laboratorio en términos de concentración de masa, el uso de unidades de masa tales como mg/L no indica las cantidades fisiológicamen-

te importantes del producto analizado. Para lograr esto se deben emplear unidades relacionadas con la cantidad de una sustancia. Estas se expresan en términos de moles por litro. Aunque por derivación la unidad de referencia el volumen debería ser el metro cúbico (m³), se ha aceptado en la actualidad como referencia el litro (L) como nombre especial para el decímetro cúbico (dm³). La principal modificación en el informe de los resultados de laboratorio es el referir todos los valores al litro en lugar de unidades tales como el microlitro o el decilitro, y el concepto de cantidad de sustancia que implica que un compuesto medido será descrito en moles o sus unidades en lugar de términos de masa, por ejemplo gramos o miligramos. Cuando se desconoce la masa molecular de un compuesto, su concentración podrá informarse en términos de masa (ver en la Tabla 2 del apéndice). El SI emplea el pascal (Pa) como la unidad de presión, pero no se recomienda su uso para informar la presión sanguínea en el momento actual; sin embargo, se le acepta como unidad para expresar las presiones parciales de gases en vez de milímetros de Hg. El segundo (s) es la unidad de referencia del tiempo ya que es una unidad básica SI y se emplea en lugar del minuto. Aunque no es una unidad SI el día (d) aún se acepta para designar largos períodos de tiempo en lugar de los múltiplos del segundo. Se ha propuesto la unidad katal, abreviado como kat y que corresponde a mol/s, como un nombre especial para designar la actividad catalítica. El Grupo Médico y Coordinador de Salud del Consejo Métrico Nacional Americano recomienda el uso de kat/L para informar la actividad enzimática, debido a la complejidad de las unidades oficiales que son difíciles de escribir y de imprimir en el computador. La nueva unidad kat/L reemplazará las unidades por litro (U/L) así como las múltiples unidades basadas en nombres individuales. Para aquellas sustancias cuya actividad se informa en términos de unidades biológicas estandarizadas -por ejemplo hormona- continuarán usándose las mismas unidades, pero con el litro como referencia de volumen.

Así, el impacto inmediato de la introducción

de estas nuevas unidades en los informes de laboratorio en la práctica médica corriente, estará dado por la presentación de números que no serán inicialmente familiares al médico. Cuando se empleen unidades de concentración de masa, los valores serán generalmente diez veces mayores que los que el médico está acostumbrado a manejar. La implantación de las unidades SI en muchos otros países no se ha asociado con problema para los pacientes. Tampoco lo constituirá entre nosotros si se tiene en cuenta que todos los valores numéricos se asocien inequívocamente con sus unidades. Adicionalmente se recomienda que los valores numéricos en las muestras de los pacientes se presenten con el rango o intervalo apropiado de referencia (valores normales), por lo menos hasta que los médicos se hayan acostumbrado al nuevo sistema SI.

Situaciones especiales

Hematología: Con el litro como la medida actualizada de referencia volumétrica, los valores de recuento celular aumentarán por 106 del obtenido cuando el mm3 era el volumen de referencia. Sin embargo, los valores numéricos serán los mismos si se incluye el factor de multiplicación como parte de la unidad -por ejemplo, X 106/L. En relación con un informe sobre concentraciones de hemoglobina, sobre lo cual ha habido mucha discusión debido a que se apoya tanto la expresión del monómero, Hb(Fe) como el tetrámero, Hb(4Fe), el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología favorece la expresión de la hemoglobina como la concentración de la sustancia en términos del monómero. Por lo menos al presente, el Grupo Médico y el Coordinador de Salud recomiendan el uso continuado de medidas de masa de concentración de hemoglobina, de manera que la unidad de informe sería el g/L.

Con el SI, el concepto de fracción numérica reemplaza el porcentaje. Así, se emplea la unidad 1 para reemplazar las antiguas unidades representativas de fracción de masa, fracción de volumen o cantidades relativas. El hematocrito de 45% se informaría como 0.45. Cuando se efectúa electroforesis de hemoglobina y otros constituyentes de la sangre, se debe

reportar cada componente en términos de fracción de masa —por ejemplo, 0.20 en lugar de 20%, Igualmente el recuento diferencial de células en un extendido periférico o de médula ósea, debe expresarse como una fracción numérica del total de células contadas.

Microbiología: Las medidas de antibióticos tanto en el suero como en concentraciones inhibitorias del crecimiento de organismos en el laboratorio clínico, se informarán en unidades molares tal como se hace con otras drogas determinadas en el laboratorio. El recuento de colonias se debe referir al litro como unidad de volumen; el valor numérico permanecerá sin cambios. El recuento de bacterias en medios sólidos se debe referir al gramo como unidad denominador.

Ouímica clínica: Aunque se continúen empleando las unidades de masa para la administración de medicamentos, su concentración en los fluidos corporales se debe informar en términos molares, de manera que se pueda entender en relación con la concentración de otras sustancias analizadas. A la larga se anticipa que los medicamentos también deberán ser administrados en cantidades molares. Es muy posible que la diferencia entre las unidades de administración y de medición de las drogas no conduzca a confusión ya que la cantidad de droga absorbida y activa in vivo es sustancialmente diferente de la que se ingirió si se administró por vía oral. Más razón se encuentra para emplear las unidades molares cuando las drogas se administran por vía intramuscular o intravenosa.

Aunque no es una unidad SI, el osmol debe continuar empleándose para las medidas de presión osmótica; los resultados se deben expresar en términos de mol/kg. La concentración de hormonas debe informarse en términos de concentración de sustancia cuando sea posible, pero si se informa en términos de actividad biológica se deben usar las unidades

internacionales empleadas anteriormente, pero con el litro como referencia de volumen. Cuando se conoce la masa molecular de las hormonas o proteínas, las concentraciones de estas sustancias deben informarse en moles, en lugar de gramos o submúltiplos.

Factores de conversión: En las Tablas 1 y 2 del apéndice aparecen los nombres de las pruebas y los fluidos en que se hicieron sus determinaciones, junto con los valores típicos de rango o intervalos de referencia en las unidades tradicionales. Se presenta el factor de multiplicación para convertir las unidades métricas corrientes en unidades SI, lo mismo que el intervalo de referencia en unidades SI con el símbolo correcto. Para convertir las unidades SI en las unidades convencionales el valor numérico de aquellas se divide por el factor de conversión. En las tablas del índice también aparece el número apropiado de dígitos significativos y se sugieren los incrementos mínimos para informar, de manera que no implique una mayor precisión de la que actualmente se logra mediante las unidades SI. Los intervalos y los incrementos sugeridos se deben al nivel de imprecisión presente en A procedimiento analítico pertinente y no son necesariamente de relevancia clínica.

Deben emplearse los nombres enunciados de cada prueba de laboratorio en lugar de los que se usan ocasionalmente, ya que ellos reflejan el estado de la sustancia analizada en condiciones fisiológicas —por ejemplo, debe decirse lactato de hidrogenasa en lugar de hidrogenasa láctica, y piruvato en vez de ácido pirúvico.

Es preciso notar que los intervalos de referencia que se citan en las tablas del apéndice, particularmente aquellos relacionados con determinaciones enzimáticas, pueden depender del método que se practique y no deben aplicarse indiscriminadamente a los valores obtenidos en cualquier laboratorio sin las verificaciones correspondientes.

APENDICE

Tabla 1. Tabla de conversión SI para valores en hematología clínica

Compuesto	Intervalo de referencia actual (ejemplos)	Unidad actual	Facto- res de conver- sión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
recuento de eritrocitos (S)					10		
mujer	3.5 - 5.0	10 ⁶ /mm ³ 10 ⁶ /mm ³	1	3.5 - 5.0	10 ¹² /L	X.X	0.1 10 ¹² /L 0.1 10 ¹² /L
hombre	4.3 - 5.9	10°/mm³	1.	4.3 - 5.9	10 ¹² /L 10 ⁶ /L	X.X	0.1 10 ¹² /L
recuento de eritrocitos	0	mm ⁻³	ť:	0	10°/L	XX	1 10 ⁶ /L
(LCR)	0						
rata de sedimentación globular				in .			
mujer	0 - 30	mm/h	1	0 - 30	mm/h	XX	1 mm/h
hombre	0 - 20	mm/h	I	0 - 20	mm/h	XX	1 mm/h
hematocrito							
mujer	33 - 43	%	0.01	0.33 - 0.43	1	0.XX	0.01
hombre	39 - 49	%	0.01	0.39 - 0.49	1	0.XX	0.01
hemoglobina (S)							
concentración de masa							
mujer	12.0 - 15.0	g/dL	10	120 - 150	g/L	XXX	1 g/L
hombre	13.6 - 17.2	g/dL	10	136 - 172	g/L	XXX	1 g/L
concentración de sustancia							
Hb(Fe)							-
mujer	12.0 - 15.0	g/dL	0.6206	7.45 - 9.30	mmol/L	XX.XX	0.05 mmol/L
hombre	13.6 - 17.2	g/dL	0.6206	8.45 - 10.65	mmol/I	xx.xx	0.05 mmol/L
recuento leucocitario (S)	3200 - 9800	mm^{-3}	0.001	3.2 - 9.8	10 ⁹ /L	xx.x	0.1 10 ⁹ /L
fracción numérica (diferencial)		%	0.01		1	0.XX	0.01
recuento leucocitario	0 - 5	mm ⁻³	1	0 - 5	10 ⁶ /L	xx	1 10 ⁶ /L
(LCR)							
hemoglobina corpuscular media					24		O.S.
masa	27 - 33	pg	1	27 - 33	pg	xx	1 pg
cantidad de sustancias - Hb(Fe)	27 - 33	pg	0.06206	1.70 - 2.05	fmol	x.xx	0.05 fmol
1 2							
hemoglobina corpuscular media						1	
concentración						err	
concentración de masa	33 - 37	g/dL	10	330 - 370	g/L	XXO	10 g/L
concentración de sustancia		=-					
Hb (Fe)	33 - 37	g/dL	0.6206	20 - 23	mmol/L	xx	1 mmol/L
volumen corpuscular medio		-5/ -					
volumen eritrocitario	76 - 100	um ³	1	76 - 100	fL	xxx	1 fL
recuento de plaquetas (S)	130 - 400	μm^3 $10^3 / \text{mm}^3$	1	130 - 400	10 ⁹ /L	xxx	5 10 ⁹ /L
recuento de reticulocitos-adultos	10,000-75,000	mm ⁻³	0.001	10 - 75	10 ⁹ /L	xx	1 10 ⁹ /L
fracción numérica	1 - 24	0/00	0.001	0.001-0.024	10 /L	0.XXX	0.001
Haccion numerica	1 - 24	1 APA	0.001	0.001-0.024	1	0.777	0.001
		(número					
		por 100		5	1		
		eritrocitos)	0.001		١.	O VVV	
	0.1 - 2.4	%	0.001	0.001-0.024	1	0.XXX	0.001

Tabla 2. Factores de Conversión para los resultados de química clínica

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
acetaminofen (P)- tóxico	>5.0	mg/dL	66.16	>330	µmol/L	XX0	10 µ mol/L
acetoacetato (S)	0.3-3.0	mg/dL	97.95	30-300	μ mol/L	XX0	10 µmol/L.
acetona (S, s)	0 0	mg/dL	172.2	0	µmol/L	XXO	10 µ mol/L
fosfatasa ácida (s)	0-5.5	U/L	16.67	0-90	nkat/L	xx	2 nkat/L
adrenocorticotrofina (ACTH) (P)	20-100	pg/mL	0.2202	4-22	pmol/L	xx	1 pmol/L
alanina aminotransferasa (s)	0-35	U/L	0.01667	0-0.58	μ kat/L	X.XX	0.02 µkat/L
albúmina (s)	4.0-6.0	g/dL	10.0	40-60	g/L	XX	
aldolasa (s)	0-6		700000000000000000000000000000000000000				1 g/L
aldosterona (s) dieta sódica normal	8.1-15.5	U/L	16.67	0-100	nkat/L	XX0	20 nkat/L
dieta sódica restringida	2007 00000	ng/dL	27.74	220-430	pmol/L	XX0	10 pmol/L
aldosterona (o) -excreción de sodio	20.8-44.4	ng/dL	27.74	580.1240	pmol/L	XX0	10 pmol/L
= 25 mmol/d	18-85	μg/24 h	2.774	50-235	nmol/d	XXX	5 nmol/d
= 75 - 125 mmol/d	5-26	μg/24 h	2.774	15-70	nmol/d	XXX	5 nmol/d
= 200 mmol/d	1.5 - 12.5	µg/24 h	2.774	535	nmol/d	XXX	5 nmol/d
fosfatasa alcalina (s)	30-120	U/L	0.01667	0.5-2.0	µkat/L	X.X	0.1 kat/L
alfa-antitripsina (s)	150-350	mg/dL	0.01	1.5-3.5	g/L	X.X	0.1 g/L
alfa-fetoproteína (s)	0-20	ng/mL	1.00	0-20	μg/L	XX	1 μg/L -
alfa-fetoproteína (LAm)	depende del tiem-	mg/dL	10	depende del	mg/L	XX	
(2,111)	po de gestación	mg/dL	10	tiempo de	mg/L	^^	1 mg/L
alfa ₂ -macroglobulina (s)	145-510	ma/dI	0.01	gestación	- 17	V V	
aluminio (s) fracciones de aminoácidos (P)	0-15	mg/dL ug/L	0.01 37.06	1.5-4.1 0-560	g/L nmol/L	X.X XX0	0.1 g/L 10 nmol/L
4.7. TOTAL TOTAL BUTCH STAND STAND STAND STAND STAND STAND STANDS	2245						
alanina	2.2-4.5	mg/dL	112.2	245-500	µ mol/L	XXX	5 umol /L
ácido alfa aminobutírico	0.1-0.2	mg/dL	96.97	10-20	μmol/L	XXX	5 umol/L
arginina	0.5-2.5	mg/dL	57.40	30-145	µmol/L	XXX	5 umol/L
asparagina	0.5-0.5	mg/dL	75.69	35-45	µmol/L	XXX	5 umol/L
ácido aspártico	0.0-0.3	mg/dL	75.13	0-20	µmol/L	XXX	5 umol/L
citrulina	0.2-1.0	mg/dL	57.08	15-55	µmol/L	XXX	5 umol/L
cistina	0.2-2.2	mg/dL	41.61	10-90	µmol/L	xxx	5 umol/L
ácido glutámico	0.2-2.8	mg/dL	67.97	15-190	μ mol/L	XXX	5 umol/L
glutamina	6.1-10.2	mg/dL	68.42	420-700	μ mol/L	XXX	
glicina	0.9-4.2	mg/dL	133.2	120-560			5 umol/L
histidina					μmol/L	XXX	5 umol/L
	0.5-1.7	mg/dL	64.45	30-110	µ mol/L	XXX	5 umol/L
hidroxiprolina	0-trazas	mg/dL	76.26	o-trazas	μmol/L	xxx	5 umol/L
isoleucina	0.5-1.3	mg/dL	76.24	40-100	µmol/L	XXX	5 umol/L
leucina	1.0-2.3	mg/dL	76.24	75-175	μmol/L	XXX	5 umol/L
lisina	2.2-3.5	mg/dL	68.40	80-240	μmol/L	XXX	5 umol/L
metionina	0.1-0.6	mg/dL	67.02	5-40	µmol/L	XXX	5 umol/L
ornitina	0.4-1.4	mg/dL	75.67	30-400	µmol/L	XXX	5 umol/L
fenilalanina	0.6-1.5	mg/dL	60.54	35-90	pr mol/L	XXX	5 umol/L
prolina	1.2-3.9	mg/dL	86.86	105-340	µmol/L	XXX	5 µmol/L
serina	0.8-1.8	mg/dL	95.16	75-170	µmol/L	XXX	5 µmol/L
taurina	0.3-2.1	mg/dL	79.91	25-170	µmol/L	XXX	5 µmol/L
treonina	0.9-2.5	mg/dL	83.95	75-210		XXX	
triptófano					μmol/L		5 μmol/L
	0.5-2.5	mg/dL	48.97	25-125	µmol/L	XXX	5 μmol/L
tirosina	0.4-1.6	mg/dL	55.19	20-90	µmol/L	XXX	5 μmol/L
valina	1.7-3.7	mg/dL	85.36	145-315	µmol/L	XXX	5 µmol/L
nitrógeno de aminoácido (P)	4.0-6.0	mg/dL	0.7139	2.9-4.3	mmol/L	X.X	0.1 mmol/L
nitrógeno de aminoácido (o) delta-aminoalevulinato (ácido	50-200	mg/24 h	0.07139	3.6-14.3	mmol/d	X.X	0.1 mmol/d
evulínico) (o) amitriptilina (P,s)	1.0-7.0	mg/24 h	7.626	8-53	µmol/d	XX	1 μmol/d
-terapéutico amoniaco (Pv)	50-200	ng/mL	3.605	180-720	nmol/L	XX0	10 nmol/L
como amoniaco (NH ₃)	10-80	µg/dL ·	0.5872	5-50	µmol/L	xxx	5 µmol/L
como ion amonio (NH4+)	10-85	μg/dL	0.5543	5-50	µmol/L	XXX	5 μmol/L
como nitrógeno (N)	10-65	μg/dL	0.7139	5-5-	µmol/L	XXX	5 μmol/L
amilasa (s)	0-130	U/L	0.01667	0-2.17	µkat/L	XXX	0.01 ukat/L
	0 2 2 0	11011	2.400	05105		VV V	
-hombre mayor de 18 años	0.2-3.0	μg/L	3.492	0.5-10.5	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
	0.8-3.0	μ _{g/L}	3.492	3.0-10.5	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
-mujer mayor de 18 años enzima convertidora de angioten-		1 1					
enzima convertidora de angioten-	<40	/mL/min	16.67	<670	nkat/I	XXO	10 nkat/I
enzima convertidora de angioten- sina (s)	≤40 ≤1	/mL/min	16.67	<670 <13	nkat/L	XX0	10 nkat/L
enzima convertidora de angioten-	<40 <1 0-5	/mL/min µg/g (ppm) µg/24 h	16.67 13.35 13.35	<670 <13 0-67	nkat/L nmol/g nmol/d	XX0 XX.X XX	10 nkat/L 0.5 nmol/g 1 nmol/d

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
aspartato aminotransferasa (s)	0-35	U/L	0.01667	0-0.58	µkat/L	0.XX	0.01 ukat/L
barbiturato (s) -sobredosis	depende de la	Accept			380 3850		
el total expresado como:	composición de					1	
feno barbital	la mezcla.	mg/dL	43.06		µmol/L	XX	5 µmol/L
fenobarbital sódico		mg/Ld	39.34		µmol/L	XX	5 µmol/L
barbitona		mg/dL	54.29		µmol/L	XX	5 µmol/L
barbiturato (s)-terapéutico							16.8
ver fenobarbital			1'			†	
ver pentobarbital							
ver tiopental							
ácidos biliares, total (s)							
(como ácido quenodeoxicólico)	trazas-3.3	μg/mL	2.547	trazas-8.4	µmol/L	x.x	0.2 µmol/L
ácido cólico	trazas-1.0	µg/mL	2.448	trazas-2.4	µmol/L	x.x	0.2 µmol/L
ácido quenodeoxicólico	trazas-1.3	μg/mL	2.547	trazas-3,4	µmol/L	x.x	0.2 µmol/L
ácido deoxicólico	trazas-1.0	μg/mL	2.547	trazas-2.6	µmol/L	x.x	0.2 µmol/L
ácido licrocólico	trazas	μg/mL	5.656	trazas	µmol/L	X.X	0.2 µmol/L
ácidos biliares (líquido duodenal)	LIAZAS	MB/IIID	3.050	man-u	MINO!/L	Α.Α	0.2 miloi/L
después de estímulo con colecis-	*						
toquinina)				-			
total como ácido quenodeoxicólic							
ácido	14.0-58.0	malm T	2.547	35.0-148.0	mme1/7	VV V	0.0 1/1
ácido cólico		mg/mL			mmol/L	XX.X	0.2 mmol/L
ácido quenodeoxicólico	2.4-33.0	mg/mL	2.448	6.8-81.0	mmol/L	XX.X	0.2 mmol/L
	4.0-24.0	mg/mL	2.547	10.0-61.4	mmol/L	XX.X	0.2 mmol/L
ácido deoxicólico	0.8-6.9	mg/mL	2.547	2.0-18.0	mmol/L	XX.X	0.2 mmol/L
ácido litocólico	0.3-0.8	mg/mL	2.656	0.8-2.0	mmol/L	XX.X	0.2 mmol/L
bilirrubina, total (s)	0.1-1.0	mg/dL	17.10	2.18	μ mol/L	XX	2 μmol/L
bilirrubina, conjugada (s)	1	mg/dL	17.10	0-4	µmol/L	xx	2 µmol/L
bromuros (s), tóxico		-		55.60		130000	1704 1877 1887
- como ion bromuro	>120	mg/dL	0.1252	>15	mmol/L	xx	1 mmol/L
- como bromuro de sodio	>150	mg/dL	0.09719	>15	mmol/L	xx	1 mmol/L
	>15	mEq/L	1.00	>15	mmol/L	XX	1 mmol/L
cadmio (s)	< 3	ug/dL	0.08897	<0.3	μmol/L	X.X	0.1 µmol/L
calcitonina (s)	≤3 <100	pg/mL	1.00	<100	15 500000	XXX	
calcio (s)	1100	Pb/mL	1.00	100	ng/L	AAA	10 ng/L
-hombre	8.8-10.3	mg/dL	0.2495	2.20-2.58	mmol/L	x.xx	0.00
-mujer menor de 50 años	8.8-10.0	mg/dL	0.2495	2.20-2.50	mmol/L	X.XX	0.02 mmol/L
-mujer mayor de 50 años	8.8-10.2	mg/dL mg/dL	0.2495	2.20-2.56			0.02 mmol/L
majer may or de 50 anos	4.4-5.1	mEq/L	0.500	2.20-2.56	mmol/L	X.XX	0.02 mmol/L
calcio iónico (s)	2.00-2.30	mEq/L mEqL	0.500	1.00-1.15	mmol/L	X.XX	0.02 mmol/L
calcio fonico (a)	4.00-4.60				mmol/L	X.XX	0.01 mmol/L
calcio (o), dieta normal	<250	mg/dL	0.2495	1.00-1.15	mmol/L	X.XX	0.01 mmol/L
		mg/24 h	0.02495		mmol/d	X.X	0.1 mmol/L
carbamacepina (P) -terapéutico	4.0-10.0	mg/L	4.233	17-42	µmol/d	XX	1 µmol/L
contenido de dióxido de carbono							
(S,P,s) (bicarbonato + CO ₂)	22-28	mEq/L	1.00	22-28	mmol/L	_ XX	1 mmol/L
monóxido de carbono (S)						1.67	
(proporción de Hb en forma de		1990	8500000				
СОНЬ)	<15	%	0.01	<0.15	1	0.XX	0.01
Beta-carotenos (s)	50-250	µg/dL	0.01863	0.9-4.6	µmol/L	X.X	$0.1 \mu \text{mol/L}$
catecolaminas (o)						i es	
(como norepinefrina)	<120	µg/24 h	5.911	<675	nmol/d	XX0	10 mg/d
ceruloplasmina (s)	20-35	mg/dL	10.0	200-350	mg/L	XX0	10 mg/L
clordiazepóxido (P)							
 terapéutico 	0.5-5.0	mg/L	3.336	2-17	µmol/L	XX	1 µmol/L
-tóxico	>10.0	mg/L	3.336	>33	μ mol/L	XX	1 µmol/L
cloruros (s)	95-105	mEq/L	1.00	95-105	mmol/L	XXX	1 mmol/L
clorimipramina (P)				10000			
250 25 25 25	50-400	ng/mL	3.176	150-1270	nmol/L	XX0	10 nmol/L
clorpromazina (P)	50-300	ng/mL	3.136	150-950	nmol/L	XX0	10 nmol/L
clorprofamida (P)					,		No.
terapéutica	75-250	mg/L	3.613	270-900	µmol/L	XX0	10 µmol/L
colestanol (P)- (como fracción				4			
del colesterol total)	1-3	%	0.01	0.01-0.03	1	0.XX	0.01
colesterol (P)							
-menor de 29 años	<200	mg/dL	0.02586	<5.20	mmol/L	x.xx	0.05 mmol/L
-30 - 39 años	<225	mg/dL	0.02586	<5.85	mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
-40 - 49 años	<225 245	mg/dL	0.02586	₹5.85 6.35	mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
ésteres del colesterol (P) (Como	. 1	ì	2 20		. 1		
fracción del colesterol total)	60-75	%	0.01	0.60-0.75	1	0.XX	0.01
colinesterasa (s)	620-1370	U/L	0.01667	10.3-22.8	µkat/L	XX.X	0.1 µkat/L
gonadotrofina coriónica (P) (beta-HCG)							×
citrato (S) (ácido cítrico)	1.2-3.0	mg/dL	52.05	60-160	µmol/L	XXX	5 µmol/L
complemento, C ₃ (s)	70-160	mg/dL	0.01	0.7-1.6	g/L	$\mathbf{x}.\mathbf{x}$	0.1 g/L
complemento, C ₄ (s)	20-40	mg/dL	0.01	0.2-0.4	g/L	X.X	0.1 g/L
cobre (s)	70-140	µg/dL	0.1574	11.0-22.0	µmol/L	xx.x	0.2 µmol/L
cobre (o)	<40 <200	μg/24 h	0.01574	<0.6 <300	µmol/d	$\mathbf{X}.\mathbf{X}$	0.2 µmol/d
coproporfirinas (o)	<200	µg/24 h	1.527	<300	nmol/d	XX0	10 nmol/d
cortisol (s)							
-0800 horas	4-19	μg/dL	27.59	110-520	nmol/L	XX0	10 nmol/L
-1600 horas	2-15	$\mu_{\rm g/dL}$	27.59	50-410	nmol/L	XX0	10 nmol/L
-2400 horas	5	$\mu_{\rm g/dL}$	27.59	140	nmol/L	XXO	10 nmol/L
cortisol, libre (o)	10-110	$\mu g/24 h$	27.59	30-300	nmol/d	XX0	10 nmol/d
creatina (s)		1,000			1	*	
-hombre	0.17-0.50	mg/dL	76.25	10-40	µmol/L	X0	10 µmol/L
-mujer	0.35-0.93	mg/dL	76.25	30-70	µmol/L	Xo	10 µmol/L
creatina (o)					20 9		1
-hombre	0-40	mg/24 h	7.625	0-300	µmol/d	XX0	10 µmol/d
-mujer	0-80	mg/24 h	7.625	0-600	µmol/d	XX0	10 µmol/d
creatin quinasa (CK) (s)		100000000000000000000000000000000000000	D SOFTWARE				
isoenzimas de creatin quinasa (s)	0-130	U/L	0.01667	0-2.16	µkat/L	X.XX	0.01 Hkat/L
fracción MB	> 5	%	0.01	0.05	1	0.XX	0.01
creatinina (s)	0.6-1.2	mg/dL	88.40	50-110	μmol/L	XX0	10 µmol/L
creatinina (o)	variable	g/24 h	8.840	variable	mmol/d	XX.X	0.1 mmol/d
depuración de creatinina (s,o)	75-125	mL/min	0.01667	1.24-2.08	mL/s	X.XX	0.02 mL/s
	corregida por s			rinaria) × mL/s (creatinina sárica			
cianuro (s) - letal	corporal 0.10	mg/dL	384.3	40	µmol/L	xxx	5 µmol/L
cianocobalamina (s)	0.10	mg/dL	304.5	1 10	paniot/L	7272	- Among
(vitamina B ₁₂)	200-100	pg/mL	0.7378	150-750	pmol/L	XX0	10 pmol/L
AMP cíclico (s)	2.6-6.6	μg/L	3.038	9-20	nmol/L	XXX	1 nmol/L
AMP cíclico (o)	2.0-0.0	₩5/L	3.050	1 20	iiiioi/ L	22,272	1 imioi/L
urinario total	2.9-5.6	µmol/g	113.1	330-630	nmol/mmol	XXO	10 nmol/mmo
urmano totai	2.9-3.0		113.1	330-030	creatinina	AAO	creatinina
tubular rapal	<2.5	creatinina µmol/g	113.1	<280	nmol/mmol	XX0	10 nmol/mmo
tubular renal	72.3		113.1	~200	creatinina	AAU	creatinina
CMD -(-N (c)	0635	creatinina	2 802	17101		XX.X	10 nmol/L
GMP cíclico (s)	0.6-3.5	μg/L	2.897	1.7-10.1 30-200	nmol/L nmol/mmol	XX.X XX0	10 nmol/L 10 nmol/mmo
GMP cíclico (o)	0.3-1.8	µmol/g	113.1	30-200		1 1	creatinina
	10.100	creatinina	1 161	40-420	creatinina	XXO	10 µmol/d
cistina (o)	10-100	mg/24 h	4.161	40-420	µmol/d	AAU	10 millor/d
dehidroespiandrosterona (P, s) (DHEA) - 1- 4 años	0204	Hall	3.467	0.6-1.4	nmol/L	xx.x	0.2 nmol/L
	0.2-0.4	μg/L		0.4-6.6	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
4-8 años	0.1-1.9	μg/L	3.467			XX.X	0.2 nmol/L 0.2 nmol/L
8-10 años	0.2-2.9	μg/L	3.467	0.6-10.0	nmol/L		
10-12 años	0.5-9.2	$\mu_{\rm g/L}$	3.467	1.8-31.8	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
12-14 años	0.9-20.0	μg/L	3.467	3.2-69.4	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
14-16 años	2.5-20.0	$\mu_{\rm g/L}$	3.467	8.6-69.4	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
mujer premenopáusica	2.0-15.0	$\mu_{\rm g/L}$	3.467	7.0-52.0	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
hombre	0.8-10.0	μ _{g/L}	3.467	2.8-34.6	nmol/L	XX.X	0.2 nmol/L
dehidroepiandosterona (o)	ver fraccionam esteroides	iento de			****	1	***
dehidroepiandosterona (sulfato) (P, s)							
recién nacido	1670-3640	ng/mL	0.002714	4.5-9.9	µmol/L	xx.x	0.1 µmol/L
	100-600		0.002714	0.3-1.6		XX.X	0.1 µmol/L
niños pre-puberales		ng/mL			µmol/L	XX.X	
hombre mujer (premenopáusica)	2000-3350	ng/mL	0.002714	5.4-9.1	µmol/L	XX.X	0.1 µmol/L
mujer (premenopausica) mujer (post-menopáusica)	820-3380	ng/mL	0.002714	2.2-9.2	μmol/L		0.1 µmol/L
	110-610	ng/mL	0.002714	0.3-1.7	μmol/L	XX.X	0.1 µmol/L
embarazo a término	230-1170	ng/mL	0.002714	0.6-3.2	μmol/L	XX.X	0.1 µmol/L
11-deoxicortisol (s)	0-2	$\mu_{ m g/dL}$	28.86	0-60	nmol/L	XX0	10 nmol/L

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
desipramina (P)							-
terapéutico	50-200	ng/mL	3.754	170-700	nmol/L	XX0	10 nmol/L
diazepán (P)			1				
- terapéutico	0.10-0.25	mg/L	3512	350-900	nmol/L	XX0	10 nmol/L
- tóxico	>1.0	mg/L	3512	>3510	nmol/L	XX0	10 nmol/L
dicumarol (P)	2 200	F-000002-		nonanagen	- 15 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	58600	
terapéutico	8-30	mg/L	2.974	25-90	µmol/L	XX	5 µmol/L
digoxina (P)				277.272			
- terapéutico	0.5-2.2	ng/mL	1.281	0.6-2.8	nmol/L	X.X	0.1 nmol/L
19 119	0.5-2.2	$\mu_{\rm g/L}$	1.281	0.6-2.8	nmol/L	X.X	0.1 nmol/L
-tóxico	>2.5	ng/mL	1.281	>3.2	nmol/L	X.X	0.1 nmol/L
dimetadiona (P) -	Z			/			5 Sw. 2
terapéutico	<1.00	g/L	7.745	<7.7	mmol/L	X.X	0.1 mmol/L
disopiramida (P) -	1222				100 1012		
terapéutico	2.0-6.0	mg/L	2.946	6-18	µmol/L	XX	1 μmol/L
doxepina (P) -							
terapéutico	50-200	ng/mL	3.579	180-720	nmol/L	XX0	10 nmol/L
electroforesis de proteínas (s) albúmina	60-65	%	0.01	0.40.045		0.00	0.01
	1.7-5.0	%	0.01	0.60-0.65 0.02-0.05	1	0.XX	0.01
alfa ₁ -globulina alfa ₂ -globulina	6.7-12.5	%	0.01	0.02-0.05	1	0.XX 0.XX	0.01 0.01
beta-globulina		%					
gama-globulina	8.3-16.3 10.7-20.0	%	0.01	0.08-0.16 0.11-0.20	1	0.XX	0.01
albúmina	3.6-5.2	g/dL	10.0	36-52	19	0.XX	0.01
alfa ₁ -globulina	0.1-0.4		10.0	1-4	g/L	XX	1 g/L
alfa ₂ -globulina	0.1-0.4	g/dL g/dL	10.0	4-10	g/L	XX	1 g/L
beta-globulina	0.5-1.2	g/dL g/dL	10.0	5-12	g/L g/L	XX XX	1 g/L
gama-globulina	0.6-1.6	g/dL g/dL	10.0	6-16	g/L g/L	XX	1 g/L 1 g/L
epinefrina (P)	31-95	pg/mL	5.458	170-520	pmol/L	XXO	10 pmol/L
epinefrina (o)	<10		5.458	<55	The state of the s	XX	5 nmol/d
estradiol (s)-hombre mayor de-	\10	μg/24 h	5.458	100	nmol/L	^^	5 nmoi/a
18 años	15-40	na/m1	2 671	55-150	nmol	xxx	1 pmol/L
estriol (o) mujer no embarazada)	13-40	pg/mL	3.671	55-150	pmol	AAA	1 pinoi/L
comienzo de la menstruación	4-25	μg/24 h	3.468	15-85	nmol/d	xxx	5 nmo/d
pico de ovulación	28-99	μg/24 h	3.468	95-345	nmol/d	XXX	5 nmol/d
pico luterínico	22-105	μg/24 h	3.468	75-365	nmol/d	XXX	5 nmol/d
mujeres menopáusicas	1.4-19.6	$\mu_{g/24}$ h	3.468	5-70	nmol/d	XXX	5 nmol/d
hombre	5-18	μg/24 h	3.468	15-60	nmol/d	XXX	5 nmol/d
estrógeno (s) (estradiol)	3-10	μ8/24 11	3.466	13-00	iiiioi/u	777	5 miloi/d
mujer	20-300	pg/mL	3.671	70-1100	pmol/L	XXX0	10 pmol/L
pico de producción	200-800	pg/mL	3.671	750-2900	pmol/L	XXX0	10 pmol/L
hombre	<50	pg/mL	3.671	<180	pmol/L	XXO	10 pmol/L
estrógenos, placenta (o)		P8/		1.00	F		TO PAROUPE
(como estriol)			1				
receptores estrogénicos (T)			t				
negativo	0-3		1.00	0-3		xxx	
State 147	4-10		1.00	4-10		XXX	
dudoso	10	ł	1.00	10		XXX	
positivo	10		1.00	10	1	^^^	+:
estrona (P,s)			2 400	10000		VVV	5 pmol/L
mujer 1-10 días del ciclo	43-180	pg/mL	3.699	160-665 275-725	pmol/L pmol/L	XXX	5 pmol/L 5 pmol/L
mujer 11-12 días del ciclo	75-196	pg/mL	3.699 3.699	485-745	pmol/L pmol/L	XXX	5 pmol/L 5 pmol/L
mujer 20-39 días del ciclo	131-201 29-75	pg/mL	3.699	105-275	pmol/L	XXX	5 pmol/L
hombre	29-75	pg/mL µg/24 h	3.699	5-90	nmol/d	XXX	5 nmol/d
estrona (o) - mujer	2.23	M8/24 II	3.039	3-70		l AAA	J
etanol (P) límite legal (para conducir)	<80	mg/dL	0.2171	<17	mmol/L	XX	1 mmol/L
-tóxico	>100	mg/dL	0.2171	>22	mmol/L	XX	1 mmol/L
	2007/2008/17		6.915	>280	μmol/L	XXO	10 µmol/L
etclovinol (p) - tóxico	>40	mg/L	0.915	7200	μπιοι/L	AAU	I Famoi L
etosuximida (p) -	40-110	ma/I	7.084	280-780	µmol/L	XX0	10 µmol/L
terapéutico		mg/L	1	1			
etilenglicol (p) -tóxico	>30	mg/L	0.1611	>5	mmol/L	XX	1 mmol/L
grasa (F) (como ácido esteárico)	2.0-6.0	g/24 h	3.515	7-21	mmol/d	XX	1 mmol/d

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
ácidos grasos no esterificados (P)	8-20	mg/dL	10.00	80-200	mg/L	XX0	10 mg/L
ferritina (S)	18-300	ng/mL	1.00	18-300	μg/L	XX0	10 µg/L
fibrinógeno (P)	200-400	mg/dL	0.01	2.0-4.0	g/L	X.X	0.1 g/L
fluoruro (o)	<1.0	mg/24 h	52.63	<50	µmol/d	XX0	10 µmol/d
folato (s) (como ácido pteroilglu-		- Commercial Commercia					
támico)	2-10	ng/mL	2.266	4-22	nmol/L	XX	2 nmol/L
		μg/dL	22.66		nmol/L		2 nmol/L
folato (GR)	140-960	ng/mL	2.266	550-2200	nmol/L	XX0	10 nmol/L
hormona folículo estimulante (FSH) (P)							10000000000000000000000000000000000000
mujer	2.0-15.0	mIU/mL	1.00	2-15	IU/L	xx	1 IU/L
pico de producción	20-50	mIU/mL	1.00	20-50	IU/L	XX	1 IU/L
hombre	1.0-10.0	mIU/mL	1.00	1-10	IU/L	XX	1 IU/L
hormona folículo estimulante	1.0 10.0		1.00	0.00	10/2		/-
(FSH) (o)				l			
fase folicular	2-15	IU/24 h	1.00	215	IU/d	XXX	1 IU/d
mitad de ciclo	8-40	IU/24 h	1.00	8-40	IU/d	XXX -	1 IU/d
fase luterínica	2-10	IU/24 h	1.00	2-10	IU/d	XXX	1 IU/d
mujer menopáusica	35-100	IU/24 h	1.00	35-100	IU/d	XXX	1 IU/d
hombre	2-15	IU/24 h	1.00	2-15	IU/d	XXX	1 IU/d
fructosa (P)	10	mg/dL	0.05551	0.6	mmol/L	X.XX	0.1 mmol/L
galactosa (P) (niños) gases (S,a)	20	mg/dL	0.05551	1.1	mmol/L	X.XX	0.1 mmol/L
p0 ₂	75-105	mm Hg	0.1333	10.0-14.0	kPa	XX.X	0.1 kPa
		1	0.1333	4.4-5.9	kPa	X.X	0.1 kPa
pC0 ₂	33-44	mm Hg	0.1555	4.4-3.9	Kra	A.A	U.I KFA
gama-glutamiltransferasa	0.20	77.7	0.01667	0-0.50	μkat/L	x.xx	0.01 µkat/L
(GGT) (s)	0-30	U/L	0.01667	0-0.50		XX0	
gastrina (s)	0-180	pg/mL			ng/L	770	10 ng/L
globulinas (s) (ver inmunoglobulinas)	50.100	na/mT	1	50-100	ng/I	XX0	10 pg/I
glucagón (s)	50-100 70-110	pg/mL		3.9-6.1	ng/L	XX.X	10 ng/L
glucosa (P) -en ayunas		mg/dL	0.0551	2.8-4.4	mmol/L	XX.X	0.1 mmol/L 0.1 mmol/L
glucosa (LCR)	50-80	mg/dL	0.05551	2.0-4.4	mmol/L	AA.A	0.1 mmor/L
glutetimida (P) terapéutico	<10	mg/L	4.603	<46	µmol/L	XX	1 µmol/L
tóxico	>20	mg/L	4.603	>92	µmol/L	XX	1 µmol/L
	<1.5	1 27	0.1086	<0.16	[- 15] - 15 H	X.XX	0.01 mmol/L
glicerol, libre (s) oro (s) -terapéutico	300-800	mg/dL µg/dL	0.1086	15.0-40.0	mmol/L µmol/L	XX.X	0.01 mmol/L
oro (o)	<500	μg/24 h	0.005077	<2.5	µmol/L	X.X	0.1 µmol/d
	1300	MB/2+11	0,003077		,,2		
normona de crecimiento (P,s)	0,0-5,0	ng/mL	1.00	0.0-5.0	μg/L	XX.X	0.5 µg/L
hombre (en ayunas)	0.0-10.0	ng/mL	1.00	0.0-10.0	μg/L	XX.X	0.5 µg/L
mujer (en ayunas)	50-220		0.01	0.50-2.20	g/L	X.XX	0.01 g/L
haptoglobina (s)	50-220	mg/dL	0.01	0.50-2.20	g/L	A.AA	0.01 8/1
hemoglobina (S)	14.0-18.0	a/dI	10.0	140-180	g/L	XXX	1 g/L
hombre	l .	g/dL g/dL	10.0	115-155	g/L g/L	XXX	1 g/L 1 g/L
mujer (ver sección de hematología-	11.5-15.5	R/uD	10.0	113-133	5/ 12	AAA	* 5/1-
apéndice 1)		ma/24 h	5.947	0	µmol/d	xx	5 µmol/d
ácido homogentísico (o) ácido homovanílico (o)	0 < 8	mg/24 h mg/24 h	5.489	<45	μmol/d μmol/d	XX	5 μmol/d 5 μmol/d
ácido homovanilico (o) ácido beta-hidroxibutírico (s)	<1.0	mg/dL	96.05	<100	μmol/L	XX0	10 µmol/L
ácido 5-hidroxindolacético (o)	2-8	mg/24 h	5.230	10-40	μmol/d	XXX	5 µmol/d
17-alfa-hidroxeprogesterona (s,P)	2-0	1118/24 11	3.230	10.45	minorju	AAA	ت استار د
niños	0.2-1.4	Hall	3.026	0.5-4.5	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
	0.2-1.4	μg/L	3.026	1.5-7.5	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
hombre	0.5-2.5	μg/L	3.026	1.0-13.0	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
mujer mujer post-menopáusica	0.3-4.2	μg/L μg/L	3.026	1.0-5.0	nmol/L	XX.X	0.5 nmol/L
mujer post-menopausica hidroxiprolina (o)	0.5-1./	M8/L	3.020	1.0-3.0	iiiioi/L	AAAA	0.501/15
-1 semana - 1 año	55-220	mg/24 h/m ²	7.626	420-1680	µmol/	XX0	10 µmol/(d⋅m
-1-13 años	25-80	mg/24 h/m ²	7.626	190-610	$\mu \text{mol}/(\text{d} \cdot \text{m}^2)$	XX0	10 µmol/(d⋅m
- 22-65 años	6-22	mg/24 h/m ²	7.626	40-170	μmol/ (d·m ²)	XX0	10 μmol/(d-m
-mayor de 65 años	5-17	mg/24 h/m ²	7.626	40-130	μmol/ (d·m ²)	XX0	10 μmol/(d·m

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo increment sugerido
inmunoglobulinas (s)	ŀ						
IgG	500-1200	mg/dL	0.01	5.00-12.00	g/L	xx.xx	0.01 g/L
IgA	50-350	mg/dL	0.01	0.50-3.50	g/L	XX.XX	0.01 g/L
IgM	30-230	mg/dL	0.01	0.30-2.30	g/L	XX.XX	0.01 g/L
IgD	<6	mg/dL	10	<60	mg/L	XXO	10 mg/L
IgE - de 0-3 años	0.5-10	IU/mL	2.4	1-24	μg/L	XX	1 µg/L
de 3 -80 años	5-100	IU/mL	2.4	12-240	μg/L	XX	1 μg/L
imipramina (p) -terapéutica	50-200	ng/mL	3.566	189-710	nmol/L	XXO	10 nmol/L
insulina (P,s)	5-20	μU/mL	7.175	35-145	pmol/L	XXX	5 pmol/L
	5-20	mU/L	7.175	35-145	pmol/L	XXX	5 pmol/L
	0.20-0.84	μg/mL	172.2	35-145	pmol/L	XXX	5 pmol/L
hierro (s)		1-0/			F7.2		7
hombre	80-180	µg/dL	0.1791	14-32	µmol/L	xx	1 µmol/L
mujer .	60-160	μg/dL	0.1791	11-29	µmol/L	xx	1 µmol/L
capacidad ligadora de hierro (s)	250-460	μg/dL	0.1791	45-82	µmol/L	XX	1 µmol/L
isoniazida (p)		4	0 0000000000	2/4/2/4/20		2797.00	
-terapéutica	<2.0	mg/L	7.291	<15	μmol/L	xx	1 μmol/L
-tóxica	>3.0	mg/L	7.291	>22	µmol/L	XX	1 µmol/L
isopropanol (p)	0	mg/dL	0.1664	0	mmol/L	xx	1 mmol/L
lactato (p) (como ácido láctico)	0.5-2.0	mEq/L	1.00	0.5-2.0	mmol/L	X.X	0.1 mmol/L
(2) (23.113 -11.11.11.11)	5-20	mg/dL	0.1110	0.5-2.0	mmol/L	x.x	0.1 mmol/L
lactato dehidrogenasa (s)	50-150	u/L	0.01667	0.82-2.66	µkat/L	X.XX	0.02 µkat/L
lactato dehidrogenasa isoenzimas (s)							
-LD1	15-40	%	0.01	0.15-0.40	1	0.XX	0.01
-LD2	20-45	%	0.01	0.20-0.45	1	0.XX	0.01
-LD3	15-30	º/o	0.01	0.15-0.30	1	0.XX	0.01
-LD4	5-20	%	0.01	0.05-0.20	1	0.XX	0.01
-LD5	5-20	%	0.01	0.50-0.20	1	0.XX	0.01
-LD1	10-60	U/L	0.01667	0.16-1.00	µkat/L	X.XX	0.02 μkat/L
-LD2	20-70	U/L	0.01667	0.32-1.16	µkat/L	X.XX	0.02 µkat/L
-LD3	10-45	U/L	0.01667	0.22-0.76	$\mu_{ m kat/L}$	X.XX	0.02 µkat/L
-LD4	5-30	U/L	0.01667	0.80-0.50	µkat/L	X.XX	0.02 µkat/L
-LD5	5-30	U/L	0.01667	0.02-0.50	µkat/L	x.xx	0.02 µkat/L
plomo(S)- tóxico	>60	$\mu_{\rm g/dL}$	0.04826	>2.90	µmol/L	X.XX	0.05 µmol/L
4		mg/dL	48.26		µmol/L	X.XX	0.05 µmol/L
plomo (o)-tóxico	>80	μ g/24 h	0.004826	>0.40	µmol/d	X.XX	0.05 µmol/d
lidocaína (p) (xilocaína)	1.0-5.0	mg/L	4.267	4.5-21.5	µmol/L	X.X	0.5 µmol/L
lipasa (s)	0-160	U/L	0.01667	0-2.66	µkat/L	X.XX	0.02 µkat/L
lípidos totales (p)	400-850	mg/dL	0.01	4.0-8.5	g/L	X.X	0.1 g/L
lipoproteínas							
de baja densidad (LDL), como colesterol	50 100	l d T	0.00504	1 20 4 00		x.xx	0.05 mmol/L
de alta densidad (DHL), como	50-190	mg/dL	0.02586	1.30-4.90	mmol/L	A.AX	0.05 mmol/L
colesterol							
hombre	30-70	mg/dL	0.02586	0.80-1.80	mmol/L	x.xx	0.05 mmol/L
mujer	30-70	mg/dL mg/dL	0.02586	0.80-1.80	mmoi/L mmol/L	X.XX X.XX	0.05 mmol/L
litio iónico(s)-terapéutico	0.50-1.50	mg/aL mEq/L	1.00	0.80-2.35	mmoi/L mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
into ronico(o)-terapeutico	0.30-1.30	μg/dL	0.001441	0.30-1.30	mmol/L mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
-		mg/dL	1.441		mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
hormona luteinizante (s)	1						
hombre	3-25	mIU/mL	1.00	3-25	IU/L	XXX	1 IU/L
mujer	2-20	mIU/mL	1.00	2-20	IU/L	XXX	i IU/L
pico de producción	30-140	mIU/mL	1.00	30-140	IU/L	xxx	1 IU/L
lisozima (s) (muramidasa)	1-15	µg/mL	1.00	1-15	mg/L	xxx	1 mg/L
lisozina (o) (muramidasa)	<2	μg/mL	1.00	<1	mg/L	XX	1 mg/L
magnesio (s)	1.8-3.0	mg/dL	0.4114	0.80-1.20	mmol/L	x.xx	0.02 mmol/L
pan sen data	1.6-2.4	mEq/L	0.500	0.80-1.20	mmol/L	x.xx	0.02
maprotilina (P), terapéutico	50-200	ng/mL	3.605	180-720	nmol/L	XX0	10 nmol/L
meprobamato (P)	99200 90 00 000	- O1	JE00250070	0197500 120707	2000 CONTRACT	AATTO DOTTO	Section of the sectio
			1		500 1020	20000	102 32 202
-terapéutico	<20	mg/L	4.582	<90	μ mol/L	XX0	10 µmol/L

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
mercurio (S)	<1.0	20.022					
-normal		$\mu_{\rm g/dL}$	49.85	<50	nmol/L	XX0	10 nmol/L
-exposición crónica	>20	$\mu_{g/dL}$	0.04985	>1.00	µmol/L	X.XX	0.01 µmol/L
mercurio (o)	_						
-normal	<30	μ g/24 h	4.985	<150	nmol/d	XX0	10 nmol/d
-exposición- orgánico	>45	μ g/24 h	4.985	>220	nmol/d	XX0	10 nmol/d
-inorgánico	<450	µg/24 h	0.004985	>220	µmol/L	x.xx	0.01 µmol/d
metanefrinas (o)			2000-00-000-00	00 emilian			and particular
(como normetanefrina)	0-2.0	mg/24 h	5.458	0-11.0	µmol/d	xx.x	0.5 µmol/d
metanol (P)	0	mg/dL	0.3121	0	mmol/L	XX	1 mmol/L
metacualona (P)			1		mmon/ E	1	1 mmor/L
-terapéutico	<10	mg/L	3.995	<40	µmol/L	XX0	10 //
-tóxico		mg/L	3.995	>120	μmol/L	XX0	10 µmol/L
metotrexate (s) -tóxico	>30 >2.3	mg/L	2.200	S _{5.0}			10 µmol/L
metsuximida (P) -terapéutico	10-40	mg/L	5.285	50-210	µmol/L	X.X	0.1 umol/L
metiprilón (P)	10-40	mg/L	3.203	50-210	μmol/L	XX0	10 μmol/L
792	_						
-terapéutico	<10	mg/L	5.457	<50	µmol/L	XX0	10 µmol/L
-tóxico	>40	mg/L	5.427	>220	μ mol/L	XX0	10 µmol/L
beta ₂ -microglobulina (s)- menor de	Lances and the						
50 años	0.80-2.40	mg/L	84.75	68-204	nmol/L	XXX	2 nmol/L
beta2-microglobulina (o)-menor de			1				
50 años	<140	μ g/24 h	0.08475	<12	nmol/d	XXX	2 nmol/L
nitrógeno total (o)	dependiente de	g/24 h	71.38	dependiente de	mmol/d	XXO	10 mmol/d
	la dieta	-020		la dieta			
norepirefrina (P)	15-475 (pg/mL	0.005911	1.27-2.81	nmol/L	x.xx	0.01 nmol/L
norepinefrina (o)	<100	µg/24 h	5.911	<590	nmol/d	XXO	10 nmol/d
nortriptilina (P)-terapéutico	25-200	ng/mL	3.797	90-760	nmol/L	XX0	10 nmol/L
osmolaridad (P)	280-300	mOsm/kg	1.00	280-300			
osmolaridad (o)	50-1200	mOsm/kg	1.00	50-1200	mmol/kg	XXX	1 mmol/kg
oxalato (o)	10-40		**************************************	Sylvin College College	mmol/kg	XXX	1 mmol/kg
	Marie Marie Marie 9	mg/24 h	11.11	110-440	µmol/d	XX0	10 µmol/d
ácido palmítico (LAm) ties	depende del npo de gestación	mmol/L	1000	depende del tiempo de	umol/L	XXX	5 μmol/L
		-0200000		gestación		1	
pentobarbital (P)	20-40	mg/L	4.419	90-170	μ mol/L	XX	5 μmol/L
fenobarbital (P)-terapéutico	2-5	mg/dL	43.06	85-215	$\mu_{ m mol/L}$	XXX	5 µmol/L
fensuximida (P)	4-8	mg/L	5.285	20-40	µmol/L	XX	5 μmol/L
fenilbutazona (P)-terapéutico fenitoína (P)	<100	mg/L	3.243	<320	µmol/L	XX0	10 μmol/L
-terapéutico	10-20	mg/L	3.964	40-80	µmol/L	XX	5 µmol/L
-tóxico	>30	mg/L	3.964	>120	μ mol/L	XX	5 µmol/L
fosfato (s) (como fósforo inorgánico)	2.5-5.0	mg/dL	0.3229	0.80-1.60	mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
fostato (o) (como fósforo inorgánico)	dependiente de	g/24 h	32.29	dependiente de	mmol/d	XXX	1 mmol/d
90.5 1 323.	la dieta	pure established		la dieta			in an income of the
fósforo de fosfolípidos, total (P) fósforo de fosfolípidos, total	5-12	mg/dL	0.3229	1.60-3,90	mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
(GR)	1.2-12	mg/dL	0.3229	0.40-3.90	mmol/L	X.XX	0.05 mmol/L
fosfolípidos (P)-		ments out out of					According to the second
fracción de sustancia de			1			1 1	
los fosfolípidos totales			1				
fosfatidil colina	65-70	%	0.01	0.65-0.70	1	0.XX	0.01
fosfatidil etanolamina	4-5	%	0.01	0.04-0.05	1	0.XX	0.01
esfingomielina	15-20	%	0.01	0.15-0.20	1	0.XX	0.01
lisofosfatidil colina	3-5	%	0.01	0.03-0.05	1	0.XX	0.01
fosfolípidos (GR)-							
fracción de sustancia de los fosfolípidos totales							
fosfatidil colina	28-33	%	0.01	0.28-0.33	1	0.XX	0.01
fosfatidil etanolamina	24-31	%	0.01	0.24-0.31	1	0.XX	0.01
esfingomielina	22-29	%	0.01	0.22-0.29	1	0.XX	0.01
fosfatidil serina +			3.01	U.22:U.27	•	J.AA	0.01
fosfatidil inositol	12-20	%	0.01	0.12-0.20	1	0.XX	0.01
lisofosfatidil colina	1-2	%	0.01	0.12-0.20	1		
ácido fitánico (P)	trazas -0.3	mg/dL	32.00	<10	μmol/L	0.XX XX	0.01 5 μmol/L
					r/moi/l		5 1/ mol/I

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
lactógeno placentario	-						
humano (s) (HPL)	4.0 después de la semana 30 de gestación	μg/L	46.30	>180	nmol/L	XX0	10 nmol/L
porfobilinógeno (o) porfirinas	0.0-2.0	mg/24/h	4.420	0-9.0	µmol/d	x.x	0.5 µ mol/d
coproporfirinas (o)	45-180	µg/24 h	1.527.	68-276	nmol/d -	XXX	2 nmol/d
protoporfirina (GR)	15-50	µg/dL	0.0177	0.28-0.90	µmol/L	X.XX	0.02 µmol/L
uroporfirina (o) sintetasa de uroporfirinógeno	5-20	μg/24 h	1.204	6-24	nmol/d	XX	2 nmol/d
(GR)	22-42	mmol/mL/h	0.0556	6.0-11.8		vv	0.0
ión potásico	3.5-5.0	mEq/L mg/dL	0.2778 1.00 0.2558	3.5-5.0	mmol/(L.s) mmol/L mmol/L	X.X X.X X.X	0.2 mmol/(L.: 0.1 mmol/L
ión potásico (o) (dependiente de		mg/uL	0.2336		mmoi/L	Λ.Λ	0.1 mmol/L
la dieta)	25-100	mEq/24 h	1.00	25-100	mmol/d	XX	1 mmol/d
pregnanediol (o)	7						
-normal -embarazo	1.0-6.0 depende de la	mg/24 h	3.120	3.0-18.5	μmol/d	xx.x	0.5 µmol/d
pregnanetriol (o) primidona (P)	gestación 0.5-2.0	mg/24 h	2.972	1.5-6.0	µmol/d	xx.x	0.5 µmol/d
-terapéutico	6.0-10.0	mg/L	4.582	25-46	µmol/L	xx	1 μmol/L
-tóxico procainamida (P)	>10.0	mg/L	4.582	>46	μmol/L	XX	1 µmol/L
-terapéutico	4.0-8.0	mg/L	4.249	17-34	µmol/L	XX	1 µmol/L
-tóxico N-acetilprocainamida (P)	>12.0	mg/L	4.249	>50	μ mol/L	XX	1 μmol/L
terapéutico progesterona (P)	4.0-8.0	mg/L	3.606	14-29	μmol/L	XX	1 μmol/L
fase foliculicular	<2	ng/mL	3.180	<6	nmol/L	XX	2 nmol/L
fase luteal	2-20	ng/mL	3.180	6-64	nmol/L	XX	2 nmol/L
receptores de progesterona (T) negativo	0-3	fmol progesterona ligada/mg proteína citoso	1.00 bl	0-3	fmol progesterona ligada/mg proteína citos	XX	1 fmol/mg proteína
dudoso	4-10	fmol progesterona	1.00	4-10	fmol progesterona ligada/mg	XX	1 fmol/mg prote i na
	*	ligada/mg proteína citoso	1		proteina citos	ol	
positivo	>10	fmol progesterona ligada m/g proteína citoso	1.00	>10	fmol progesterona ligada/mg prote(na citos	XX	1 fmol/mg proteina
prolactina (P)	<20	ng/mL	1.00	<20	μg/L	xx	1 μg/L
propoxifeno (P)-tóxico	>2.0	mg/L	2.946	>5.9	µmol/L	X.X	0.1 µmol/L
propranolol (P)-terapéutico	50-200	ng/mL	3.856	190-770	n mol/L	XX0	10 nmol/L
proteína,total (s)	6.0-8.0	g/dL	10.0	60-80	g/L	XX	1 g/L
proteína. total (LCR) proteina, total (o)	<40 <150	mg/dL	0.01 0.001	<0.40 <0.15	g/L g/d	X.XX X.XX	0.01 g/L 0.01 g/d
proteina, total (0) protriptilina (P)	100-300	mg/24 h ng/mL	3.797	380-1140	nmol/L	XX0	10 nmol/L
piruvato (s) (como ácido pirúvico) quinidina (P)	0.30-0.90	mg/dL	113.6	35-100	µmol/L	XXX	1 µmol/L
-terapéutica	1.5-3.0	mg/L	3.082	4.6-9.2	µmol/L	x.x	0.1 µmol/L
-tóxica	>6.0	mg/L	3.082	>18.5	µmol/L	X.X	0.1 µmol/L
renina (P)			0.0050			VVV	0.02 ==#1
dieta sódica normal	1.1-4.1	ng/mL/h ng/mL/h	0.2778 0.2778	0.30-1.14 1.72-3.44	mg/(L.s) ng/(L.s)	X.XX X.XX	0.02 ng/(L.s) 0.02 ng/(L.s)
dieta sódica restringida salicilato (s) (ácido salicílico)	6.2-12.4 >20	mg/dL	0.2778	>1.72-3.44	mmol/L	X.XX	0.02 lig/(L.s) 0.05 mmol/L
-tóxico							

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
ión sódico (S) ión sódico (o)	135-147 depende de la dieta	mEq/L mEq/24 h	1.00	135-147 depende de la dicta	mmol/L mmol/d	xxx xxx	1 mmol/L 1 mmol/d
esteroides 17-hidroxicorticosteroides- (o) (como cortisol)							1.00
mujer hombre 17-esteroides cetogénicos (o)	2.0-8.0 3.0-10.0	mg/24 h mg/24 h	2.759 2.759	5-25 10-30	μmol/d μmol/d	XX XX	1 μmol/d 1 μmol/d
(como dehidroepiandrosterona) mujer	7.0-12.0	mg/24 h	3.467	25-40	µmol/d	xx	1 μmol/d
hombre 17 - cetosteroides (o) (como - dehidroepiandrosterona)	9.0-17.0	mg/24 h	3.467	30-60	µmol/d	XX	1 μmol/d
mujer hombre	6.0-17.0 6.0-20.0	mg/24 h mg/24 h	3.467 3.467	20-60 20-70	μmol/đ μmol/d	XX XX	1 μmol/d 1 μmol/d
fracciones de cetosteroides (o)	0.0 20.0	1118/24 11	3.407	20-70	μmorju	AA	1 μποι/α
androsterona mujer	0.5-3.0		3.443	1-10	ttms1/d	vv	
hombre dehidroepiandosterona	2.0-5.0	mg/24 h mg/24 h	3.443	7-17	μmol/d μmol/d	XX XX	1 μmol/d 1 μmol/d
mujer	0.2-1.8	mg/24 h	3.467	1-6	µmol/d	XX	1 µmol/d
hombre etiocolanolona	0.2-2.0	mg/24 h	3.467	1-7	μmol/d	XX	1 μmol/d
mujer	0.8-4.0	mg/24 h	3.443	2-14	µmol/d	XX	1 μmol/d
hombre sulfonamidas (S) (como sulfalamida)	1.4-5.0	mg/24 h	3.443	4-17	µmol/d	XX	1 μmol/d
-terapéutico tetosterona (P)	10.0-15.0	mg/dL	58.07	580-870	μmol/L	XX0	10 umol/L
mujer hombre	0.6 4.6-8.0	ng/mL ng/mL	3.467 3.467	2.0 14.0-28.0	nmol/L	XX.X XX.X	0.5 nmol/L
teofilina (P) - terapéutico	10.0-20.0	mg/L	5.550	55-110	nmol/L µmol/L	XX.X	0.5 nmol/l 1 µmol/L
tiocianato (P)	10.0	mg/dL	0.1722	1.7	mmol/L	x.xx	0.1 mmol/L
tiopental (P) pruebas tiroideas	individua	l mg/dL	4.126	individual	µmol/L	XX	5 µmol/L
tirotrofina (TSH) (s) tiroxina (T4) (s)	2-11 4.0-11.0	μU/mL μg/dL	1.00 12.87	2-11 51-142	mU/L nmol/L	XX XXX	1 mU/L 1 nmol/L
globulina ligadora de tiroxina) (TBG) (s) (como tiroxina)	12.0-28.0	μg/dL	12.87	150-360	nmol/L	XX0	1 nmol/L
tiroxina, libre (s)	0.8-2.8	ng/dL	12.87	10-36	pmol/L	XX	1 pmol/L
triyodotironina (T ₃) (s)	75-220	ng/dL	0.01536	1.2-3.4	nmol/L	X.X	0.1 nmol/L
captación de T ₃ (s)	25-35	%	0.01	0.25-0.35	1	0.XX	0.01
tolbutamida (P)- terapéutico transferrina (s)	15-120 170-370	mg/L mg/dL	3.699 0.01	180-450 1.70-370	μmol/L g/L	XX0 X.XX	10 µmol/L 0.01 g/L
triglicéridos (P) (como trioleina)	<160	mg/dL	0.01129	<1.80	mmol/L	X.SS	0.02 mmol/L
trimetadiona (P) - terapéutico	<50	mg/L	6.986	<350	µmol/L	XX0	10 μmol/L
trimipramina (P) -terapéutico	50-200	ng/mL	3.397	170-680	nmol/L	XX0	10 nmol/L
urato (s) (como ácido úrico) urato (o) (como ácido úrico)	2.0-7.0 dependiente de la dieta	mg/dL g/24 h	59.48 5.948	120-420 dependiente de la dieta	μmol/L mmol/d	XX0 XX	10 µmol/L 1 mmol/d
nitrógeno ureico (s) nitrógeno ureico (o)	8-18 2.0-20.0 dependiente de la dieta	mg/dL g/24 h	0.3570 35.700	3.0-6.5 450-700	mmol/L mmol/d	X.X XX0	0.5 mmol mmol/ 10 mol/d
urobilinógeno (o) ácido valproico (P)-terapéutico ácido vanililmandélico (o)	0.0-4.0 50-100	mg/24 h mg/L	1.693 6.934	0.0-6.8 350-700	μmol/d μmol/L	X.X XX0	0.1 μmol/d 10 μmol/L
(VMA) vitamina A (retinol) (P,s) vitamina B ₁ (cloruroro de	<6.8 10-50	mg/24 h μg/dL	<5.046 0.03491	35 0.35-1.75	μmol/d μmol/L	XX X.XX	1 μmol/d 0.05 umol/L
tiamina) (o)	60-500	μg/24 h	0.002965	0.18-1.48	µmol/d	X.XX	0.01 µmol/d
Vitamina B ₂ (riboflavina) (s)	2.6-3.7	µg/dL	26.57	10-100	nmol/L	xxx	5 nmol/L
vitamina B ₆ (piridoxina) (S)	20-90	ng/mL	5.982	120-540	nmol/L	XXX	5 nmol/L

Compuesto	Intervalo de referencia actual	Unidad actual	Factores de conversión	Intervalos de referencia SI	Símbolo de Unidad SI	Dígitos signifi- cativos	Mínimo incremento sugerido
vitamina B ₁₂ (cianocobalamina)					20.70	=	
(P,s)	200-1000	pg/mL	0.7378	150-750	pmol/L	XX0	10 pmol/L
vitamina C (ver ascorbato)							
(B,P,s)		ng/dL	7.378		pmol/L	0000000	1
vitamina D ₃ (colecalciferol) (P)	24-40	μg/ml	2.590	60-105	nmol/L	XXX	5 nmol/L
250H-colecalciferol	18-36	ng/mL	2.496	45-90	nmol/L	xxx	5 mmol/L
vitamina E (alfa-tocoferol) (P,s)	0.78-1.25	mg/dL	23.22	1829	µmol/L	XX	1 µmol/L
warfarina (P) -terapéutico	1.0-3.0	mg/dL	3.243	3.3-9.8	µmol/L	XX.X	0.1 umol/L
xantina (o)	5-30	mg/24	6.574	30-200	µmol/d	XX0	10 μmol/d
-hipoxantina		hmg/24 h	7.347		µmol/d	XX0	10 µmol/d
D-xylosa (S) (dosis de 25 g) excreción de D-xylosa (o) (dosis de 25 g)	30-40 (3060 minutos)	mg/dL	0.06661	0-2.7 (30-60 minu- tos)	mmol/L	X.X	0.1 mmol/l
(403) 40 20 2)	21-31 excreción en 5 horas	@	0.01	0.21-031 excreción en 5 horas	1	0.XX	0.01
zinc (s)	75-120	µg/dL	0.1530	11.5-18.5	µmol/L	XX.X	0.1 µmol/L
zinc (o)	150-1200	µg/24 h	0.01530	2.3-18.3	µmol/d	XX.X	0.1 µmol/d

SIGNIFICADO DE LAS ABREVIATURAS

= sangre = suero = plasma s p = plasma
= orina
= líquido cefalorraquídeo
= líquido amniótico
= cabello
= tejido
= glóbulos rojos
= heces
= arterial
= venosa
= capilar
= día

o LCR LAm c T GR F a v cp